



**ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA LICHNOV,
OKRES NOVÝ JIČÍN, PŘÍSPĚVKOVÁ ORGANIZACE**

Jméno a příjmení zákonného zástupce (uvedete jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte, na kterém se zákonní zástupci dohodli, že bude vyřizovat záležitosti spojené s přijetím k předškolnímu vzdělávání)	
Kontaktní adresa	
Datová schránka	

Žádost o přijetí
k předškolnímu vzdělávání

Podle ustanovení § 34, zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), v platném znění,

**žádám o přijetí dítěte k celodennímu – polodennímu (nehodící se škrtnete)
předškolnímu vzdělávání do mateřské školy,
ve školním roce**

Jméno a příjmení dítěte	
Datum a místo narození	
Místo trvalého pobytu	
Další důležité informace, které mají vliv na vzdělávání dítěte (specifické vzdělávací potřeby, asistent pedagoga...)	
Datum požadovaného nástupu do mateřské školy (pokud se jedná o nový školní rok, uveďte datum 1. 9., i když tento den vychází na sobotu či neděli)	



**ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA LICHNOV,
OKRES NOVÝ JIČÍN, PŘÍSPĚVKOVÁ ORGANIZACE**

Máte-li zájem získávat od školy důležité informace související s přijetím e-mailem nebo telefonicky, můžete uvést i tyto kontaktní údaje:

E-mail zákonného zástupce	
Telefonní číslo zák. zástupce	

V _____ dne _____

Podpis zákonného zástupce: _____

Příloha (pouze u dětí, které neplní povinné předškolní vzdělávání):

1. **Potvrzení lékaře o splnění povinnosti podrobit se stanoveným očkováním**
- nebo
2. **Potvrzení lékaře, že je dítě proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci**

Vyplní škola:

Zákonný zástupce předložil k ověření žádosti tyto dokumenty:

1. **Rodný list dítěte**
2. **Občanský průkaz zákonného zástupce**
3. **Jiné:** _____

Údaje dle přiložených dokladů ověřil(a):

jméno a příjmení pracovníka školy: _____

datum: _____

podpis: _____