



**Mateřská škola Harmonie Neratovice, V Olšinkách 700, okres Mělník**

**Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání  
na školní rok.....**

Jméno dítěte:.....  
Datum narození: .....  
Trvalé bydliště:.....  
Údaje o zdravotním postižení, speciálních vzdělávacích potřebách (SVP) dítěte\*):.....  
.....

**Žadatel – zákonný zástupce dítěte:**

Jméno a příjmení:.....  
Trvalé bydliště:.....  
Telefon:.....E-mail: .....

**Prohlašuji, že jedním ve shodě s druhým zákonným zástupcem dítěte.**

Adresa pro doručování písemností, pokud není shodná s trvalým bydlištěm:

.....  
E-mail:.....Datová: schránka.....

Upřednostňuji pracoviště MŠ: .....

**Sourozenec navštěvuje pracoviště MŠ:.....**

Termín nástupu dítěte do MŠ: .....  
Druh docházky(zaškrtněte): celodenní 4 hodiny denně  
Jiný požadavek na pobyt dítěte v MŠ: .....

V ..... Dne.....  
Podpis zákonného zástupce dítěte

**Totožnost žadatele byla ověřena podle OP, totožnost dítěte byla ověřena podle rodného listu.**

Přijala a ověřila.....

- Prohlašuji, že jsem byl(a) seznámen(a) s podmínkami a kritérii pro přijímání dětí k předškolnímu vzdělávání v Mateřské škole Harmonie Neratovice, V Olšinkách 700, okres Mělník.
- Souhlasím se zpracováním osobních údajů pro potřeby Mateřské školy Harmonie Neratovice, V Olšinkách 700, okres Mělník.

.....  
Podpis zákonného zástupce dítěte

**Příloha žádosti: Potvrzení a vyjádření lékaře o zdravotní způsobilosti a očkování dítěte**

\*) Pokud není dítě zdravotně postižené, nemá SVP – kolonka se proškrtně. U dítěte se zdravotním postižením, SVP je nutno doložit vyjádření školského poradenského zařízení a registrujícího praktického lékaře.