Základní škola a mateřská škola s polským vyučovacím jazykem Orlová, příspěvková organizace

se sídlem: Lutyňská 400, Orlová Lutyně 735 14

Registrační číslo dítěte: / ZŠ a MŠ s PVJ Orlová

**Wniosek o przyjęcie do przedszkola**

|  |
| --- |
| **ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO MATEŘSKÉ ŠKOLY****k předškolnímu vzdělávání a školnímu stravování** |
| **Zákonný zástupce dítěte**  |
| Jméno a příjmení: |  |
| Narozen dne: |  |
| Trvalý pobyt: |  |
|  |
| Jiná adresa pro doručování: |  |
| Telefon: |  | e-mail:  |  |
| Osobní datová schránka | ano ne ID datové schránky: |
| žádá o přijetí dítěte |
| **Jméno a příjmení:** |  |
| **Narozené dne:** |  |
| **Trvalý pobyt:** |  |
|  |
| **Údaj, zda má dítě speciální vzdělávací potřeby v oblasti:** | zdravotní tělesné smyslové jiné  |
| **k předškolnímu vzdělávání v Základní škole a mateřské škole s polským vyučovacím jazykem Orlová, příspěvková organizace, ve školním roce 2025-2026** |
| Datum nástupu dítěte k předškolnímu vzdělávání: **od 1. 9. 2025**  |
| **K žádosti bylo doloženo** | **Průkaz totožnosti** | ano | ne | **Rodný list dítěte** | ano | ne |
| Pro stanovení podmínek pobytu dítěte v MŠ podle § 1a odst. 5 vyhlášky č. 43/2006 Sb., kterou se mění vyhláška č. 14/2005 Sb., o předškolním vzdělávání, uvádím následující doplňující údaje: |
| 1. **Požadovaná délka docházky dítěte do MŠ:**
 | úplná 1)po celý měsíc | polodenní 1)po celý měsíc |

*1)požadovanou variantu zakroužkujte*

**Požadovaná délka pobytu dítěte v jednotlivých dnech v týdnu:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Den*** | ***od - hodin*** | ***do-hodin*** |
| Pondělí - pátek | 6.15 | 16.15 |
| Jiný požadavek zákonného zástupce dítěte na pobyt dítěte v MŠ: |

**Poučení účastníků:**

Účastníci řízení byli seznámeni s kritérii pro přijetí dítěte.

Účastníci řízení mají možnost po předchozí domluvě nahlédnout do spisu v dohodnutém termínu před vydáním rozhodnutí.

Účastníci řízení souhlasí se zpracováním osobních údajů.

 **Zákonní zástupci se dohodli, že ve věci žádosti dítěte o přijetí k předškolnímu vzdělávání bude dítě zastupovat (…………………………………………………………………………………………………………………………).**

 ………………………………………………….

V Orlové dne:………………………. Podpis zákonného zástupce