

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Údaje o žadateli - zákonném zástupci dítěte

Jméno a příjmení žadatele:	
Místo trvalého pobytu:	Datum narození:
Adresa pro doručování písemností (Vyplňte v případě, že je odlišná od místa trvalého pobytu)	Telefon:

Označení správního orgánu

Škola: Speciální mateřská škola Příbram, příspěvková organizace Sídlo: Hradební 67, 261 01 Příbram I

Žádám o přijetí dítěte.....narozen/a.....

bytem.....

k předškolnímu vzdělávání ve Speciální mateřské škole Příbram, příspěvková organizace
od (den, měsíc, rok).....

Doplňující informace k žádosti

*) nehodící se škrtněte

Dítě je ve školním roce 2024/2025 v režimu povinného předškolního vzdělávání: ANO / NE	
Požadavek na individuální vzdělávání: ☐ NE ☐ ANO v období od.....do	
Zákonný zástupce požádal pro rok 2024/2025 o odložení povinné školní docházky: ANO / NE	
Škole bylo doručeno písemné doporučení školského poradenského zařízení pro vzdělávání dítěte se speciálními vzdělávacími potřebami ve škole: ANO / NE	
Žadatel podal žádost o vyšetření a o vystavení doporučení k zařazení do režimu speciálního vzdělávání: ANO / NE - Termín vyšetření.....	
Zákonný zástupce předložil písemné doporučení do MŠ vydané registrujícím praktickým lékařem pro děti a dorost: ANO / NE	
Zákonný zástupce doložil písemný doklad o řádném očkování dítěte: ANO / NE	
Zákonný zástupce doložil rodný list dítěte: ANO / NE	
Dítěti byla doporučena docházka do speciální MŠ jiným odborným pracovištěm: ANO / NE	
Požadovaná délka docházky do MŠ: ☐ celodenní pobyt ☐ polodenní pobyt ☐ jiná úprava	
V MŠ se vzdělává sourozenec: ANO / NE	
Jedná se o opakovanou žádost o přijetí dítěte do Speciální mateřské školy Příbram, příspěvková organizace: ANO / NE	
Termín předešlého podání žádosti	
V.....dne	Podpis zákonného zástupce dítěte

Č.j.:	
Spis. zn.:	
Vloženo do spisu dne:	
Vložil:	