**Základní škola a Mateřská škola Frenštát pod Radhoštěm, Záhuní 408, okres Nový Jičín**

Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí:

Přijato dne …………………….

Číslo jednací ………………….

Počet listů …………………….

Počet příloh ……………….…

**Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání**

**Jméno a příjmení dítěte:**……………………………………………………………….…………….................................................

**.**

**Datum narození:**……………………………………………………………… **stát. občanství:**…………………………………………………

**Místo trvalého pobytu dítěte:..…………………………………………………**………………………………………………………………

**Adresa pro doručování písemností: ………………………………………………………………………………………………………….**

**Požadovaný termín nástupu do MŠ:** ……………………………………………………………………………………………………………

**Požadovaná délka denního pobytu v MŠ: celodenní …………………….(ANO x NE) od ………………do ………………**

**jiný požadavek ………………………………………………………………………..**

**Preferovaná mateřská škola (Dolní 404 nebo Školská čtvrť 1391):**

1. …………………………………………………………………….

1. ………………………………………………………………….

**Jméno a příjmení matky:** …………………………………………………………**…………………………………………………………………**

Místo trvalého pobytu, pokud se liší od adresy trvalého pobytu dítěte: ………………………………........................

Telefonní číslo:……..…………………..E- mail:\*..………..……………………………. ID datové schránky: …………………………

**Jméno a příjmení otce:** …………………………………………………………**…………………………………………………………………**

Místo trvalého pobytu, pokud se liší od adresy trvalého pobytu dítěte: ………..……………………........................

Telefonní číslo:……..…………………..E- mail:\*..………..……………………………. ID datové schránky: …………………………

**Jména a příjmení sourozenců (docházejících do MŠ) a rok narození:**………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

***Dodatkem žádosti je vyjádření dětského lékaře (v případě dítěte v posledním roce předškolního vzdělávání zákonného zástupce) ke zdravotnímu stavu dítěte.***

**Zákonní zástupci si zvolili společného zmocněnce pro jednání ve správním řízení a pro doručování písemností v souladu s § 20 a § 35 zákona č.500/2004 Sb., správní řád, v platném znění:**

**Jméno a příjmení žadatele:**……………………..........................................................................................................

**Adresa pro doručování písemností:……………………………………………………………………………………………………………**

**Datum**:…………………………………… **Podpis zákonného zástupce :**…………………………………………………

* nepovinný údaj