

**2. Mateřská škola Karlovy Vary, Krušnohorská 16, příspěvková organizace**

Krušnohorská 740/16, 360 10 Karlovy Vary, IČ: 71237011

ID datové schránky: fw3u4cy, tel. 774 484 953, email: reditelka@2mskv.cz

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**

Podle ustanovení § 34 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) ve znění pozdějších předpisů **žádám o přijetí dítěte** k předškolnímu vzdělávání do mateřské školy, jejíž činnost vykonává **2. Mateřská škola Karlovy Vary, Krušnohorská 16, příspěvková organizace**

od školního roku: **2024/2025**

s termínem nástupu ke dni: ..... Registrační číslo: .....

**DÍTĚ:**

Jméno a příjmení: ..... Datum narození: .....

Místo trvalého pobytu: ..... Státní občanství: \* .....

**ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE (žadatel):**

Jméno a příjmení: .....

Místo trvalého pobytu: ..... PSČ: .....

Adresa pro doručování písemností: .....

Kontaktní telefon: \* ..... E-mail: \* .....

Datová schránka: \* .....

\* nepovinné údaje pro efektivní komunikaci mezi školou a zákonným zástupcem

NÁZEV PREFEROVANÉHO PRACOVIŠTĚ 2. MŠ Karlovy Vary: .....

**My, zákonní zástupci dítěte, jsme se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím našeho dítěte k předškolnímu vzdělávání do 2. MŠ K. Vary bude vyřizovat výše uvedený zákonný zástupce (žadatel).**

1. Zákonný zástupce (jméno a příjmení) ..... podpis: .....

2. Zákonný zástupce (jméno a příjmení) ..... podpis: .....

Prohlašuji, že veškeré uvedené údaje jsou pravdivé, přesné a úplné.

V ..... dne: .....

Jméno a podpis zákonného zástupce (žadatele)

**Uvedené údaje jsem porovнала s předloženým rodným listem dítěte a s průkazem totožnosti zák. zástupce**

(vyplní mateřská škola)

Příjmení a podpis zástupkyně ředitelky školy, která žádost převzala: