**ŽÁDOST ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ O PŘIJETÍ DÍTĚTE**

**K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**

**Správní orgán, jemuž je žádost doručována:**

Základní škola a Mateřská škola Chotoviny, okres Tábor

Osvobození 47

391 37 Chotoviny

**ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE:**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení: |  |
| Adresa místa trvalého pobytu: |  |
| Adresa pro doručení: | \*pokud je odlišná od místa trvalého pobytu |
| Telefon: |  |
| E-mail: |  |

podle ustanovení zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, a vyhlášky č. 14/2005 Sb., o předškolním vzdělávání

**žádám o přijetí k předškolnímu vzdělávání**

**na Základní škole a Mateřské škole Chotoviny, okres Tábor, Osvobození 47, Chotoviny**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení dítěte: |  |
| Datum a místo narození:  |  |
| Adresa místa trvalého pobytu: |  |

**pro školní rok 2025/2026** od ……………………… k pravidelné docházce do předškolního zařízení až do zahájení plnění povinné školní docházky.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podpis zákonného zástupce

Součástí žádosti je ***Evidenční list dítěte v MŠ*** a ***Čestné prohlášení***