*●Základní škola a Mateřská škola Střelice● Komenského 585/2 ● 664 47 Střelice●*

*●Mateřská škola ●Školní 1 ● 664 47 Střelice●*

*Tel. 608 167 265* [*www.skolastrelice.cz*](http://www.skolastrelice.cz) *e-mail:ms.hlouskova@skolastrelice.cz*

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Zákonný zástupce dítěte:……………………………………………………………………………………………………………………..

Adresa trvalého pobytu:……………………………………………………………………………………………………………………….

Doručovací adresa (pokud se liší od trvalého pobytu) ………………………………………………………………………….

Telefon:………………………………………………………………………..

E-mail:…………………………………………………………………………..

Datová schránka:………………………………………………………….

**Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do Mateřské školy ve Střelicích,**

jejíž činnost vykonává Základní škola a Mateřská škola Střelice, okres Brno – venkov, příspěvková organizace.

Jméno a příjmení dítěte: ………………………………………………………………………………………………………………………

Datum narození: …………………………………………………….…

Místo narození: …………………………………………………Státní občanství:……………………………………………………….

Adresa trvalého pobytu: ………………………………………………………………………………………………………………………

Typ docházky: ……………………………………….……………………………………… (celodenní, polodenní)

S nástupem ke dni………………………………………….do doby zahájení povinné školní docházky.

Beru na vědomí, že uvedení nepravdivých údajů, které budou mít vliv na přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání, může způsobit dodatečnou změnu rozhodnutí o přijetí.

Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 110/2019 Sb.

Byl jsem poučen o svých právech ve správním řízení, ve smyslu příslušných ustanovení zákona č. 500/2004 Sb., o správním řízení (správní řád) v platném znění, zejména o možnosti nahlížet do spisu.

Ve Střelicích dne …………………………………… Podpis zákonného zástupce dítěte ……………………………………..

Přidělené registrační číslo:

Datum doručení:

Číslo jednací: