

# ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

## Údaje o žadateli - zákonném zástupci dítěte

Jméno a příjmení:	
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, Příbram I, PSČ 261 01
--

**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 2019/2020 v režimu povinného předškolního vzdělávání ANO / NE	
Požadavek na individuální vzdělávání: <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> ANO v období od.....do .....	
Zákonný zástupce požádal pro rok 2019/2020 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	
Dítěti byla doporučena docházka do speciální MŠ jiným odborným pracovištěm: ANO / NE	
Požadovaná délka docházky do MŠ: <input type="checkbox"/> celodenní pobyt <input type="checkbox"/> polodenní pobyt <input type="checkbox"/> 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	Podpis zákonného zástupce dítěte
dne	

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

