

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ dítěte k předškolnímu vzdělávání
v Základní škole a Mateřské škole Louka u Litvínova, okres Most
Husova 163, Louka u Litvínova, 435 33**

Spisová značka:	
Jméno a příjmení žadatele: (dítě)	
Datum narození:	
Místo narození:	
Trvalý pobyt:	
žádá o přijetí k předškolnímu vzdělávání v Základní škole a Mateřské škole Louka u Litvínova, Husova 163, Louka u Litvínova zastoupenou ředitelkou Mgr. Radkou Jašontkovou od školního roku 2024/2025	
Zákonní zástupci dítěte se dohodli a svými podpisy potvrzují, že záležitosti spojené s přijetím k předškolnímu vzdělávání bude vyřizovat zákonný zástupce:	
Jméno a příjmení: _____	Telefon: _____
	E-mail: _____
Místo trvalého pobytu: _____	
Adresa pro doručování písemností (pokud není shodná s místem trvalého pobytu):	
Matka dítěte (jméno a příjmení) _____	podpis _____
Otec dítěte (jméno a příjmení) _____	podpis _____
Datum nástupu:	
na celodenní docházku	
od.....hod.	do.....hod.
zakroužkujte dny docházky - PO - ÚT – ST- ČT - PÁ	
na 4 hodiny denně	
od.....hod.	do.....hod.
zakroužkujte dny docházky - PO - ÚT – ST- ČT - PÁ	
Důvod pro podání žádosti:	
Údaje o rodině:	
Matka: Jméno a příjmení:	Otec: Jméno a příjmení
Trvalý pobyt:	Trvalý pobyt:
Prohlášení rodičů: - Bereme na vědomí, že v případě uvedení nepravdivých údajů, lze kdykoliv zrušit rozhodnutí o přijetí dítěte. - Dávám výslovný souhlas ve smyslu nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU)č. 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a volného pohybu údajů	
V Louce u Litvínova dne:	Podpis zákonného zástupce:

