**Žádost o přijetí dítěte k individuálnímu předškolnímu vzdělávání**

Příjmení a jméno zákonného zástupce:

Trvalé bydliště:

Kontaktní adresa:

Telefon: \*e-mail:

**žádá o přijetí dítěte**

Příjmení a jméno dítěte \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum narození \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_bytem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**k  individuálnímu předškolnímu vzdělávání do *LMŠ Zahrádka, z.s. parc.č. 2906/1 Štramberk***

***pro školní rok 2023/2024***

s nástupem od září 2023

Žádám o poskytnutí podpůrných opatření dle Doporučení pro vzdělávání žáka se speciálními vzdělávacími potřebami (vystavené PPP či SPC): ano x ne

*Ve Štramberku, dne*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis zákonného zástupce

Ke své žádosti přikládám evidenční list dítěte

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

**Ověření údajů:**

Dne …………………..………… byly zkontrolovány předložené dokumenty k zápisu k ověření totožnosti a bydliště dítěte. (RL dítěte, OP zákonného zástupce, pas, jiný doklad)

Ověření provedla \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Mgr. Kamila Polehlová*

\* nepovinný údaj