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

***1. Zákonný zástupce dítěte:***

- jméno a příjmení rodiče / zák. zástupce/:

- místo trvalého pobytu:

- telefonické spojení:

***2. Dítě:***

- jméno a příjmení:

- datum narození:

- bydliště:

**Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v MŠ –** zakroužkujte, prosím **-**

a) pro děti s poruchami řeči

b) pro děti s tělesným postižením

c) pro děti s poruchami autistického spektra

d) pro děti s kombinovaným postižením

**Pobyt dítěte v MŠ: a) celodenní b) polodenní**

**Doplňující informace k žádosti, které do 30 dnů dodám:**

 - doporučení školního poradenského zařízení

 - doporučení lékaře

 *……………………….*

*Břeclav dne podpis zákonných zástupců dítěte*