**PŘIHLÁŠKA DO MONTESSORI ZÁKLADNÍ ŠKOLY PAMPELIŠKA**

**ÚDAJE O DÍTĚTI**

Jméno a příjmení: …...…………………………………………………………………………………………………………………..……..

Trvalé bydliště: …...……………………………………………………………………………………………………………………..……….

Adresa pro doručování: .……………………………………………………………………………………………………..………………

(pokud je odlišná od trvalého bydliště)

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

Státní občanství: ……………………………………….. Zdravotní pojišťovna: ………………………………………………

Škola, kterou žák aktuálně navštěvuje (MŠ či ZŠ): ……………………………………………………………………..….…….

Jména a věk sourozenců: …………………………………………………………………………………………………………………….

**ÚDAJE O ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCÍCH**

**MATKA**

Titul, jméno a příjmení: ...………………………………………………………………………………………….………………………..

Trvalé bydliště: .………………………………………………………………………………………………………………..………………..

(pokud je odlišné od dítěte)

Telefon: …………………………………………… Email: ……………….……………….…………………………………………….

**OTEC**

Titul, jméno a příjmení: ...………………………………………………………………………………………….………………………..

Trvalé bydliště: .………………………………………………………………………………………………………………..………………..

(pokud je odlišné od dítěte)

Telefon: …………………………………………… Email: ……………….……………….…………………………………………….

Mělo dítě povolený odklad školní docházky? ……….............................................................................

ANO – NE (pokud ano, přiložte, prosím, kopii rozhodnutí)

Má dítě nějaké zdravotní omezení nebo speciální vzdělávací potřeby či mimořádné nadání:

…………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………

Zájmy dítěte: …………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………

Další údaje o dítěti, které považujete za důležité:

…………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………

Proč jste se rozhodli přihlásit své dítě do soukromé Montessori Základní školy Pampeliška? Jak jste se o naší škole dozvěděli? Co od školy očekáváte?

…………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………

Tímto žádáme o přijetí našeho dítěte ke studiu do ............. třídy soukromé Montessori Základní školy Pampeliška od data ...........................

V…………….……………….dne………………..…… ………....………………………………………………………………………..

Podpisy zákonných zástupců

Tyto údaje slouží pro účely přijímacího řízení a bude s nimi zacházeno dle zákona o GDPR.