



Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení

Adresa trvalého pobytu

Adresa pro doručování písemností (pokud se liší)

.....

Telefon a e-mail

**Žádám o přijetí mého dítěte k předškolnímu vzdělávání
v Lesní mateřské škole Jelínek, Sadová 589, 679 72 Kunštát, IČ: 06 087 680,
ve školním roce 2025/2026.**

Jméno a příjmení dítěte

.....

Datum narození

Adresa trvalého pobytu

- **Vámi požadovaná ideální docházka dítěte do lesní školky (žádoucí zakroužkujte):**

dny v týdnu: po - út - st - čt - pá

Předškoláci, tj. děti, které nejpozději dne 31. 8. 2025 dovršily pěti let, jsou ze zákona povinni docházet do mateřské školy každý den minimálně na 4 hodiny.

www.lsjelinek.cz

- **Výše školkovného včetně úrazového pojištění s platností od 1.9. 2025:**

Pevná částka pro předškolní děti 4 500 Kč/měsíc. Preferovaná docházka 2, 3, 5 dnů v týdnu. Sleva na sourozence 10%. Změna cen vyhrazena.

<i>Dny v týdnu</i>	<i>cena za měsíc:</i>
2 dny v týdnu:	3 300,- Kč
3 dny v týdnu:	3 800,- Kč
4 dny v týdnu:	4 200,- Kč
5 dnů v týdnu:	4 500,- Kč

Zákonný zástupce dítěte níže svým podpisem stvrzuje, že v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, a nařízením (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů, bere na vědomí a souhlasí se zpracováním osobních údajů Lesní mateřskou školou Jelínek, a to včetně telefonního čísla a e-mailové adresy pro účely vzájemné komunikace, přidělení registračního čísla, sdělení výsledku přijímacího řízení a doplnění chybějících údajů, bude-li to třeba.

V..... dne

Podpis zákonného zástupce:

Potvrzení od lékaře, či evidenční list přílohou.