

**Přihláška k předškolnímu vzdělávání od školního roku 2026/2027**  
**Zdravá mateřská škola s montessori programem Mateřinka**

*Zákonní zástupci se dohodli, že záležitosti přijetí dítěte do mateřské školy bude vyřizovat uvedený zákonný zástupce, který je zároveň zmocněn k doručování písemností týkajících se práv a právem chráněných zájmů dítěte.*

Jméno a příjmení dítěte:.....

Datum narození dítěte:.....

Adresa trvalého bydliště dítěte:.....

Titul, jméno a příjmení zákonného zástupce:.....

Korespondenční adresa:.....

Telefonní kontakt:.....

Email:.....

**Zájem rodiny o Montessori pedagogiku**

Návštěvovali /absolvovali jste kurz/přednášku v oblasti Montessori pedagogiky a Respektovat a být respektován?

.....  
.....  
.....

Jaké máte zkušenosti s Montessori pedagogikou?

.....  
.....  
.....

Navštěvovalo dítě nějaké zařízení (dílničky, dětskou skupinu, kroužek) aplikující principy Montessori pedagogiky a Respektující přístup? Pokud ano, tak zdali samo nebo v doprovodu rodiče?

.....  
.....  
.....

## **Speciální vzdělávací potřeby**

Dítěti bylo diagnostikováno školským poradenským zařízením mentální, tělesné, zrakové nebo sluchové postižení, závažné vady řeči, závažné vývojové poruchy chování, souběžné postižení více vadami nebo autismus. *(vhodné zakroužkujte)*

ANO, jaké.....

NE

**Svým podpisem stvrzuji, že jsem v přihlášce uvedl/a pouze a jedině pravdivé údaje.**

Beru na vědomí, že Zdravá mateřská škola s montessori programem Mateřinka, z.s. zpracovává mé osobní údaje a osobní údaje přihlašovaného dítěte pro účely přijímacího řízení na základě zákonné povinnosti (zákon č.561/2004 Sb., §16, 34, 34a).

Podpis zákonného zástupce dítěte:

Datum:

---

### **Vyplní MŠ:**

Datum přijetí přihlášky:

Evidenční číslo přihlášky:

Spisová značka:

Přihlášku přijal/a:

Číslo jednací: