

PŘIHLÁŠKA K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ OD ŠK.ROKU 2025/2026

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.

Údaje označené *) jsou nepovinné, pomohou nám k efektivní komunikaci v rámci přijímacího řízení.
Údaje označené **) jsou nepovinné, umožní přidělení bodů v rámci přijímacího řízení.

Jméno a příjmení dítěte:	
Datum narození dítěte:	
Požadované datum nástupu dítěte do MŠ:	
Jméno a příjmení zákonného zástupce:	
Adresa trvalého bydliště:	
Korespondenční adresa:	
Osobní datová schránka:	
Telefonní kontakt*):	
Email*):	

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

Beru na vědomí, že Montessori mateřská škola Klíček, o.p.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:

Datum přijetí přihlášky:

Přihlášku přijala:

Evidenční číslo přihlášky:

Spisová značka:

Číslo jednací:

PŘÍLOHA PŘIHLÁŠKY K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

I. 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.

ANO

NE

II. Zájem rodiny o Montessori pedagogiku^{}**

Ředitelka si může vyžádat doložení dokladu o absolvování kurzů uvedených níže.

Kurzy s nekompletními informacemi nemohou být obodovány a započítány.

Údaje označené ^{**} jsou nepovinné, umožní přidělení bodů v rámci přijímacího řízení.

	Název a termín kurzu	Počet hodin	Pořadatel
Navštěvovali jste kurz efektivní komunikace? Např. Nenásilná komunikace, Žít s respektem apod. (Prosím vyplňte.)			
	Název a termín kurzu	Počet hodin	Pořadatel
Navštěvovali jste kurz Montessori pedagogiky pro dospělé? (Prosím vyplňte.)			

	Název a termín kurzu	Počet hodin	Pořadatel
Zúčastnili jste se některého workshopu práce s Montessori pomůckami? (Prosím vyplňte.)			
Zúčastnili jste se pobytu pořádaného některou Montessori organizací? (Prosím vyplňte.)			
Další kurzy o Montessori pedagogice, respektujícím přístupu k dětem apod. (Prosím vyplňte.)			

III. Předchozí zkušenost s Montessori pedagogikou^{**)}

	Název zařízení	Délka docházky
Navštěvuje/navštěvovalo dítě jinou Montessori MŠ, dětskou skupinu nebo jesle? (Prosím vyplňte.)		
Navštěvuje/navštěvovalo dítě program pro děti s rodiči v některém Montessori zařízení? (Prosím vyplňte.)		

Svým podpisem stvrzuji, že jsem v příloze přihlášky uvedl/a pouze a jedině pravdivé údaje.

Podpis zákonného zástupce dítěte:

Datum: