**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE NA PRÁZDNINOVÝ PROVOZ**

**(červenec–srpen 2024)**

**PŘIHLÁŠKY ODEVZDEJTE VE SVÉ MŠ DO 15. KVĚTNA 2024**

**Jméno a příjmení dítěte: ………………………………………………………………………..............................**

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

Bydliště: ………………………………………………………………………………………............................................

**ŽÁDÁM O ZAŘAZENÍ MÉHO DÍTĚTE DO MŠ**……………………………………………………………………………

**V TERMÍNU**: ……………………………………………………………………………………………………………………………

Jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte………………………………………………………………………….

Telefon:………………………………………………………..E-mail……………………………………………………………….

**Součástí přihlášky je kopie Evidenčního listu dítěte – přikládá mateřská škola.**

**Pro vyzvedávání dítěte z MŠ jinou osobou přiložte Zmocnění k vyzvedávání dítěte.**

**Platby za školné a stravné se hradí předem podle pokynů jednotlivých mateřských škol**

(termíny a způsob platby budou zveřejněny na webových stránkách MŠ).

Beru na vědomí, že do mateřských škol budou přijaty pouze děti řádně přihlášené a s uhrazeným školným a stravným na jednotlivých školách.

V Benešově dne ………………………………………….

Podpis zákonného zástupce: …………………………………………………………………

**Pověření zákonného zástupce oprávněné osobě k přivádění a vyzvedávání dítěte z mateřské školy**

Pověření platí po dobu docházky dítěte do mateřské školy nebo do odvolání tohoto pověření zákonným zástupcem.

**Jméno a příjmení zákonného zástupce**………………………………………………………………………

**Pověřuji zletilou – nezletilou\* osobu**…………………………………………………………………………

Číslo občanského průkazu/datum narození……………………………………………………………….

Bytem…………………………………………………………………………………………………………………………

**k přivádění, vyzvedávání syna/dcery\***……………………………………………………………………….

**nar.:** ………………………………………………

**Zákonný zástupce prohlašuje, že od převzetí dítěte výše uvedenou jím zmocněnou a pověřenou osobou přebírá veškerou odpovědnost za dítě zmocněnec.**

Dávám souhlas ke sdělení informací pověřené osobě o zdravotním stavu, prospěchu a chování dítěte ANO / NE \*

**V Benešově dne:** ……………………………….

**Podpis zákonného zástupce**…………………………………………

\*nehodící se škrtněte