



PŘIHLÁŠKA

K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ OD ŠK.ROKU 2019/2020

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:	
Jméno a příjmení zákonného zástupce:	
Adresa trvalého bydliště:	
Korespondenční adresa:	
Osobní datová schránka:	
Telefonní kontakt*):	
Email*):	

Zájem rodiny o Montessori pedagogiku**)

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

Navštěvovali jste kurz Respektovat a být respektován nebo jiný kurz efektivní komunikace? (Uveďte prosím název, rozsah kurzu, termín a pořádající organizaci.)	ANO	NE	
Navštěvovali jste kurz Montessori pedagogiky pro dospělé? (Uveďte prosím název, rozsah kurzu, termín a pořádající organizaci.)	ANO	NE	



Zúčastnili jste se některého workshopu práce s Montessori pomůckami? (Uveďte prosím název, rozsah kurzu, termín a pořádající organizaci.)	ANO	NE	
Zúčastnili jste se pobytu pořádaného některou Montessori organizací? (Uveďte prosím název, rozsah kurzu, termín a pořádající organizaci.)	ANO	NE	
Pokud jste absolvovali nějaké další kurzy o Montessori pedagogice, respektujícím přístupu k dětem apod., uveďte prosím název, rozsah kurzu v hodinách, termín a pořádající organizaci.			

Předchozí zkušenost s Montessori pedagogikou)**

Navštěvuje/navštěvovalo dítě jinou Montessori MŠ, dětskou skupinu nebo jesle? (Uveďte prosím název zařízení a délku docházky do volného pole.)	ANO	NE	
Navštěvovalo dítě program pro děti s rodiči v některém Montessori zařízení? (Uveďte prosím název zařízení a délku docházky do volného pole.)	ANO	NE	
Navštěvuje dítě samostatně jiné Montessori zařízení? (Uveďte prosím název zařízení do volného pole.)	ANO	NE	



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
-----	----

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:

Vyplní MŠ:

Datum přijetí přihlášky:

Přihlášku přijal/a:

Evidenční číslo přihlášky:

Spisová značka:

Číslo jednací: