



Lesní mateřská škola Samorost, z.  
s.  
Sídlo: Moskevské nám. 2163/2a,  
415 01 Teplice  
Předsedkyně Rady spolku: MVDr.  
Josefa Kolmanová  
Email: info@lmssamorost.cz  
Telefon: 777 989 026  
IČO: 03299716

Místo poskytování  
vzdělávání: Panský les,  
417 12 Proboštov

Bankovní spojení: 2900655378/2010

## Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v Lesní mateřské škole Samorost pro školní rok 2026/2027

v souladu s § 36, odst. 4 a 5 zákona č. 561/2004 sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (dále jen Školský zákon), v platném znění pozdějších předpisů

Jméno a příjmení zákonného zástupce:	
Místo trvalého pobytu:	
Kontaktní adresa:	
Telefonní číslo:	
Email:	
Datová schránka:	

### žádá o přijetí dítěte

Jméno a příjmení dítěte:	
Datum a místo narození:	
Místo trvalého pobytu:	
Státní příslušnost:	

**k předškolnímu vzdělávání v Lesní mateřské škole Samorost, provozované spolkem Lesní mateřská škola Samorost, z. s., na celodenní docházku pro školní rok 2025/26 s nástupem 1. 9. 2026.**



Lesní mateřská škola Samorost, z.  
s.  
Sídlo: Moskevské nám. 2163/2a,  
415 01 Teplice  
Předsedkyně Rady spolku: MVDr.  
Josefa Kolmanová  
Email: info@lmssamorost.cz  
Telefon: 777 989 026  
IČO: 03299716

Místo poskytování  
vzdělávání: Panský les,  
417 12 Proboštov

Bankovní spojení: 2900655378/2010

Žádám o poskytnutí podpůrných opatření dle Doporučení pro vzdělávání žáka se speciálními vzdělávacími potřebami (vystavené PPP či SPC):

ANO x NE

Ke své žádosti přikládám **Vyjádření od dětského lékaře.**

Podpisem výše uvedené ŽÁDOSTI O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ stvrzuji, že souhlasím s poskytnutím a uchováním osobních údajů svého dítěte a zákonných zástupců dítěte pro potřeby LMŠ Samorost, z. s., Moskevské nám. 2163/2A, Teplice 415 01, po dobu trvání zápisu do LMŠ Samorost na školní rok 2025/26. Tato data budou využívána v souladu se zákonem č.101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů a v souladu se směrnicí GDPR LMŠ Samorost a jejího zřizovatele organizace Lesní mateřská škola Samorost, z. s.

Dne: \_\_\_\_\_ Podpis zákonného zástupce:

\_\_\_\_\_

**Ověření údajů:**

Dne \_\_\_\_\_ byly zkontrolovány předložené dokumenty k zápisu a byla ověřena totožnost a bydliště dítěte (RL dítěte, OP zákonného zástupce, pas, jiný doklad).

**Ověření provedla:**

\_\_\_\_\_ *jméno a podpis pracovníka*