

.....
Název a sídlo školy

.....
Titul, jméno a příjmení ředitele/ky, funkce

Ž Á D O S T O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

ode dne (datum předpokládaného nástupu do MŠ)do zahájení povinné školní docházky

Jméno a příjmení žadatele..... nar.

trvalý pobyt.....tel./e-mail

Jméno a příjmení dítěte..... datum a místo nar. rod. č.

trvalý pobyt (jen je-li odlišný)

do mateřské školy (název)....., ul.

ÚDAJE O DÍTĚTI:

zvláštnosti a důležité informace

.....

LÉKAŘSKÁ ZPRÁVA

(V souladu s ustanovením § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, ve znění pozdějších předpisů)

Dítě může být přijato do mateřské školy

1. je zdravé, **řádně očkováno***/
2. vyžaduje speciální péči v oblasti **/
zdravotní
tělesné
smyslové
jiné (jaké)
jiná závažná sdělení o dítěti:

Alergie, zábrana očkování:

Možnost účasti na akcích školy
plavání, saunování, škola v přírodě:

*/ příp. proč není (alergie a p.)

**/ vhodné zaškrtněte, doplňte

.....
datum

.....
podpis a razítko lékaře

U dítěte se zdravotním postižením žadatel o přijetí do MŠ předloží ještě vyjádření školského poradenského zařízení.

ÚDAJE O SOUROZENCÍCH DÍTĚTE:

jméno a příjmení nar.

jméno a příjmení nar.

jméno a příjmení nar.

jméno a příjmení nar.

jméno a příjmení nar.

ÚDAJE O MATCE (zák. zást.) DÍTĚTE:

jméno a příjmení

A* - pracuje na živnostenský list nebo jiné povolení

B* - od bude pracovat na živnostenský list

C* - je registrována na úřadu práce

D* - studuje ročník škola

E* - i nadále setrvá na mateřské dovolené - v domácnosti

F* - v současné době již pracuje anebo od nastupuje do zaměstnání

zaměstnavatel adresa

povolání adresa pracoviště

pracovní doba telefon.....e-mail.....

ÚDAJE O OTCI (zák. zást.) DÍTĚTE:

jméno a příjmení

A* - pracuje na živnostenský list nebo jiné povolení

B* - od bude pracovat na živnostenský list

C* - je registrován na úřadu práce

D* - studuje ročník škola

E* - i nadále setrvá na rodičovské dovolené - v domácnosti

F* - v současné době již pracuje anebo od nastupuje do zaměstnání

zaměstnavatel adresa

povolání adresa pracoviště

pracovní doba telefon..... e-mail.....

PROHLÁŠENÍ RODIČŮ

Veškeré uvedené údaje jsou pravdivé, přihlášku dítěte nepodáváme současně do jiné mateřské školy . Jsme si vědomi, že uvedením nepravdivých údajů, které ovlivní přijetí dítěte do mateřské školy, můžeme způsobit dodatečnou změnu při rozhodování o přijetí s ohledem na stanovená kritéria.

Bereme na vědomí, že po opakovaném nezaplacení úplaty za vzdělávání nebo stravování ve stanoveném či dohodnutém termínu, jakož i po neomluvené absenci dítěte v MŠ delší než 2 týdny nebo po opakovaném narušování provozu MŠ závažným způsobem lze docházku dítěte do MŠ ukončit.

Jsem si vědom/a, že správní řízení o přijetí dětí bude zahájeno po ukončení zápisu, tj.

V dne Podpis žadatele (zák. zástupce)

*/ vhodné zaškrtněte, doplňte