

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Mateřská škola Libčice nad Vltavou, okres Praha-západ

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

Zákonný zástupce dítěte:

.....

Podpis:

žádá o přijetí dítěte

Jméno: Příjmení:

Datum narození: Rodné číslo:

Místo narození:

Evid. trvalý pobyt:

Zdravotní pojišťovna: Státní příslušnost:

k předškolnímu vzdělávání

v Mateřské škole Libčice nad Vltavou, Chýnovská 367, Libčice nad Vltavou, okres Praha-západ

Informace o rodičích:

Jméno a příjmení matky:

Jméno a příjmení otce:

.....

.....

Datum narození:

Datum narození:

Ev. trv. pobyt:

Ev. trv. pobyt:

.....

.....

Tel.č.:

Tel.č.:

*Zaměstnaná/nezaměstnaná/OSVČ

*Zaměstnaný/nezaměstnaný/OSVČ

Zaměstnaná jako:

Zaměstnaný jako:

Adresa zam.:

Adresa zam.:

Dítě posledním rokem před zahájením povinné školní docházky: * ANO/NE

Způsob docházky:

*pravidelná celodenní

*pravidelná polodenní

*nehodící se škrtněte

Přihlášení ke stravování:

*ANO/NE

Žádáme o přijetí a zajištění stravování dítěte po dobu pobytu v MŠ. Úhradu stravného budeme hradit vždy v řádném termínu (nejpozději do 15.dne v každém měsíci). Budeme dodržovat a respektovat Školní řád.

Vyjádření dětského lékaře

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

• Dítě je zdravé, může nastoupit do MŠ: *ANO/NE jiná sdělení

• Dítě je řádně očkováno: *ANO/NE jiná sdělení

• Dítě vyžaduje speciální péči: *ANO/NE jiná sdělení

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

• Alergie, zábrana očkování: *ANO/NE jiná sdělení

• Užívá dítě pravidelně nějaké léky? *ANO/NE jiná sdělení
Jaké?

• Možnost účasti na akcích MŠ (plavání, škola v přírodě...) *ANO/NE jiná sdělení

Datum.....

Podpis a razítko lékaře.....

Účastník tohoto řízení má možnost nahlédnout do spisu před vydáním rozhodnutí (§38 správního řádu).

*nehodící se škrtněte

Prohlašujeme, že veškeré údaje jsou pravdivé. Jsme si vědomi, že uvedením nepravdivých údajů můžeme způsobit dodatečnou změnu při rozhodování o přijetí s ohledem na stanovená kritéria.

V dne

Podpis zákonných zástupců:

.....

