



ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE

k předškolnímu vzdělávání

Č.j.:

Registrační číslo:

Údaje o dítěti:

Jméno a příjmení			
Trvalý pobyt			
Datum narození		Státní občanství	
Zdrav. pojišťovna		Spec.vzděl.potřeby	ANO/NE*

Údaje o žadateli - zákonném zástupci dítěte

Jméno a příjmení			
Trvalý pobyt			
E-mail			
Telefon		Dat.schránka	
Adresa pro doručování, je-li jiná než trvalý pobyt			

Údaje o dalším zákonném zástupci dítěte

Jméno a příjmení			
Trvalý pobyt			
E-mail			
Telefon		Dat.schránka	
Adresa pro doručování, je-li jiná než trvalý pobyt			

Prohlášení zákonných zástupců dítěte

Prohlašujeme, že všechny uvedené údaje jsou pravdivé. Jsme si vědomi, že uvedením nepravdivých údajů, může způsobit dodatečnou změnu při rozhodování o přijetí s ohledem na stanovená kritéria platná v době zápisu dítěte do MŠ. Bereme na vědomí, že při nedodržování Školního řádu může ředitel školy ukončit docházku dítěte do MŠ.

V Poličce dne

.....

podpis zákonného zástupce

Vyjádření dětského lékaře:

1. Dítě je očkováno podle §50 z.č.258/2000 Sb. o ochraně zdraví ANO / NE *
2. Dítě je zdravé, může být přijato do MŠ ANO / NE *
3. Jiná omezení a sdělení:

4. Přijetí dítěte do MŠ

doporučuji / nedoporučuji

*nehodící se škrtněte

Datum:

Razítko a podpis:

Vyplní mateřská škola:

Žádost přijata dne:

Za MŠ: