

Ž Á D O S T

O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Registrační kód:

Číslo jednací:

Tímto Vás žádám o přijetí dítěte:

_____	_____	_____
<i>Jméno a příjmení dítěte</i>	<i>datum/místo narození</i>	<i>rodné číslo</i>
_____		_____
<i>Bydliště dítěte (město/obec, ulice, č. p., PSČ)</i>		<i>pojišťovna</i>

do mateřské školy ode dne (datum předpokládaného nástupu do MŠ) _____ do zahájení povinné školní docházky.

Pravidelná docházka do MŠ

Individuální vzdělávání dle § 34b školského zákona:

(povinné předškolní vzdělávání)
(Zaškrtněte vyhovující variantu)

Údaje o zákonných zástupcích:

Matka:

Otec:

jméno a příjmení

jméno a příjmení

bydliště (město/obec, ulice, č. p., PSČ)

bydliště (město/obec, ulice, č. p., PSČ)

telefon/ e-mail

telefon / e-mail

Soukromá datová schránka: _____

Jméno a datum narození sourozenců:

_____ narozen(a) _____

_____ narozen(a) _____

Základní škola a Mateřská škola Čestice, 387 19 Čestice148

Vyjádření lékaře:

Očkování dítěte: (V případě povinné docházky dítěte do MŠ není nutné)

- a. dítě je řádně očkováno dle očkovacího kalendáře
- b. dítě není řádně očkováno
- c. dítě má doklad, že je proti nákaze imunní
- d. dítě se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci

Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:

- a. zdravotní
- b. tělesné
- c. smyslové
- d. jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti: _____

Alergie: _____

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

V _____ dne _____
razítko a podpis lékaře

PROHLÁŠENÍ ŽADATELE

Beru na vědomí, že uvedení nepravdivých či zamlčení důležitých údajů, opakované nezaplacení úplaty za vzdělávání, nebo stravování ve stanoveném či dohodnutém termínu. Neomluvená absence dítěte v MŠ delší než 2 týdny, opakované narušování provozu MŠ závažným způsobem, mohou být důvodem k ukončení docházky dítěte do MŠ.

Zákonný zástupce bere na vědomí, že ředitel/ředitelka je povinna na dotaz třetí osoby poskytovat informace podle ustanovení zák. č. 106/1999 S., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů.

Prohlašuji, že údaje uvedené v této žádosti a v souvislosti s ní jsou pravdivé a nezkreslené, a že jsem žádné podstatné údaje nezamlčel/a.

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že zmocnění k doručování písemnosti, týkající se přijetí či nepřijetí dítěte do mateřské školy má tento zákonný zástupce:

Jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte

Doručovací adresa zákonného zástupce včetně PSČ

V Česticích dne _____

Podpis zákonného/ných zástupců