

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Jméno dítěte:	Státní občanství:
Příjmení dítěte	Místo narození:
Datum narození:	
Trvalý pobyt *):	

Zákonný zástupce dítěte – 1

Jméno a příjmení:
Trvalý pobyt:

Zákonný zástupce dítěte – 2

Jméno a příjmení:
Trvalý pobyt:

Sourozenci dítěte navštěvují tuto MŠ

--

Vyjádření dětského lékaře

a) Vyjádření dětského lékaře v souladu s ustanovením §50 zákona 258/2000 SB., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů*)

Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci: ano/ne

b) Vyjádření lékaře o zdravotním stavu dítěte

Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy: ano/ ne

Alergie:

Zákonní zástupci se dohodli, že záležitosti přijetí do mateřské školy bude vyřizovat:
Zákonný zástupce (jméno a příjmení):

Adresa pro doručování:

Adresa pro emailovou komunikaci:

Telefon:

Datová schránka:

Zavazujeme se, že neprodleně oznámíme učitelce mateřské školy výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližším okolí dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou nebo onemocnění osoby, s níž přišlo dítě do styku.

Bereme na vědomí, že v případě uvedení nepravdivých údajů lze kdykoliv zrušit rozhodnutí o přijetí dítěte.

V dne Podpisy rodičů / zákonných zástupců:

Dny docházky a délka pobytu dítěte v mateřské škole

.... s celodenní docházkou

.... s polodenní docházkou