

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Zákonný zástupce dítěte

jméno a příjmení:nar..... telefon.....

trvalé bydliště :

mail:.....

Adresa pro doručování

písemností (Nevyplňujte,

pokud je stejná jako trvalé bydliště)

žádá o přijetí dítěte

jméno a příjmení

narozeného dnev(e).....

s trvalým pobytem

mateřský jazyk : státní občanství

Sourozenci dítěte (jméno a příjmení):nar.....

..... nar.....

**k předškolnímu vzdělávání
v Mateřské škole Želechovice nad Dřevnicí, příspěvkové organizaci,**

ve školním roce 2011/2012

Ředitelka školy : Mgr. Hana Slováčková

Telefon, e-mail : 577 901 941, hana.slovackova@volny.cz

Doplňující údaje k žádosti (údaje nezbytné pro péči o Vaše dítě /alergie, dieta, apod/ :

.....
.....
.....

Při podání žádosti je zákonný zástupce povinen předložit na výzvu oprávněné úřední osoby průkaz totožnosti (§36 odst. 4 správního řádu).

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

V(e)..... dne.....

Podpis zákonného zástupce :

Vyjádření lékaře :

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy : ano ne nehodící se škrtněte
2. Dítě vyžaduje speciální péči : ano ne nehodící se škrtněte
v oblasti :
zdravotní
tělesné
smyslové
jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti:

Alergie :

3. Dítě se může účastnit různých akcí školy, plavání, saunování, školy v přírodě : ano ne

4. Dítě bylo řádně očkováno, dle očkovacího kalendáře : ano ne

V(e).....dne..... Razítko a podpis dětského lékaře