



ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Podle ustanovení §34 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) ve znění pozdějších předpisů žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do **Mateřské školy, Šatov, okres Znojmo, příspěvkové organizace.**

DÍTĚ:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Státní občanství:

Mateřský jazyk:

Termín nástupu dítěte do MŠ:

Požadovaná délka docházky* : a) celodenní

b) polodenní

1. ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE:

Jméno a příjmení:

Místo trvalého pobytu:

Adresa pro doručování písemností:

Kontaktní telefon:

E-mail:

Datová schránka (je-li zřízena):

2. ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE:

Jméno a příjmení:

Místo trvalého pobytu:

Adresa pro doručování písemností:

Kontaktní telefon:

E-mail:

Datová schránka (je-li zřízena):

Zákonní zástupci se dohodli, že záležitosti přijetí do mateřské školy bude vyřizovat zákonný zástupce* :

1. zákonný zástupce

2. zákonný zástupce

Svým podpisem potvrzujeme pravdivost výše uvedených údajů.

V _____ dne _____

podpis zákonného zástupce

podpis zákonného zástupce

* zaškrtněte



VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

1. Dítě je zdravé a může být přijato do mateřské školy:

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:

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

Jiná závažná sdělení o dítěti:.....
.....
.....
.....

Alergie:.....
.....
.....

3. Dítě je řádně očkováno:.....
.....
.....
.....

4. Možnost účasti na akcích školy
.....

V dne.....
.....
razítko a podpis lékaře