

## Ž Á D O S T

### O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Registrační kód:  
Číslo jednací:

Tímto Vás žádám o přijetí dítěte:

\_\_\_\_\_

*Jméno a příjmení dítěte*

\_\_\_\_\_

*datum/místo narození*

\_\_\_\_\_

*Bydliště dítěte (město/obec, ulice, č. p., PSČ)*

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*

2

## 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*