



Razítko, číslo jednací

## ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO MATEŘSKÉ ŠKOLY

<b>Jméno a příjmení:</b>	
<i>Datum narození:</i>	<i>Rodné číslo:</i>
<i>Adresa trvalého pobytu (ulice, číslo popisné, město, PSČ)</i>	
<i>Zdravotní pojišťovna dítěte:</i>	<i>Státní občanství:</i>

**Přihlašuji své dítě k celodennímu předškolnímu vzdělávání v MŠ Budišov nad Budišovkou od.....**

### **Údaje o rodině dítěte:**

<b>Jméno a příjmení matky:</b>
<i>Místo trvalého pobytu:</i>
<i>Telefon:</i>
<i>Email:</i>

<b>Jméno a příjmení otce:</b>
<i>Místo trvalého pobytu:</i>
<i>Telefon:</i>
<i>Email:</i>

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

*Bereme na vědomí, že v případě uvedení nepravdivých údajů lze kdykoliv zrušit rozhodnutí o přijetí dítěte (dle Zákona č. 561/2004 Sb. a vyhl.č.14/2005 Sb. o předškolním vzdělávání v platném znění.*

**Vyjádření dětského lékaře:**

**1. Potvrzuji, že je dítě řádně očkováno:**

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:

zdravotní

tělesné

smyslové

jiné

3. Alergie:

5. Možnost účasti na akcích školy (plavání, lyžování, škola v přírodě):

6. Chronické onemocnění:

7. Odchylky v psychomotorickém vývoji:

8. Bere dítě pravidelně léky? Jaké?

9. Jiná sdělení lékaře:

**DOPORUČUJI - NEDOPORUČUJI přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání**

V

dne:

Razítko a podpis pediatra

---

Prohlašuji, že veškeré údaje v tomto dokumentu jsou pravdivé a odpovídají skutečnosti.

V .....dne .....

Podpis zákonného zástupce .....

**Vyplňuje mateřská škola:**

Rozhodnutí odesláno dne .....

Č.j. ....

Razítko a podpis (ředitelka MŠ)