



## ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE

k předškolnímu vzdělávání

Č.j.:

Registrační číslo:

### Údaje o dítěti:

|                   |  |                    |         |
|-------------------|--|--------------------|---------|
| Jméno a příjmení  |  |                    |         |
| Trvalý pobyt      |  |                    |         |
| Datum narození    |  |                    |         |
| Státní občanství: |  | Spec.vzděl.potřeby | ANO/NE* |

### Údaje o žadateli - zákonném zástupci dítěte

|                                                    |  |              |  |
|----------------------------------------------------|--|--------------|--|
| Jméno a příjmení                                   |  |              |  |
| Trvalý pobyt                                       |  |              |  |
| E-mail                                             |  |              |  |
| Telefon                                            |  | Dat.schránka |  |
| Adresa pro doručování, je-li jiná než trvalý pobyt |  |              |  |

### Údaje o dalším zákonném zástupci dítěte

|                                                    |  |              |  |
|----------------------------------------------------|--|--------------|--|
| Jméno a příjmení                                   |  |              |  |
| Trvalý pobyt                                       |  |              |  |
| E-mail                                             |  |              |  |
| Telefon                                            |  | Dat.schránka |  |
| Adresa pro doručování, je-li jiná než trvalý pobyt |  |              |  |

V případě podávání Žádosti o přijetí dítěte do více mateřských škol, preferuji mateřskou školu:.....

### Prohlášení zákonných zástupců dítěte

Prohlašujeme, že všechny uvedené údaje jsou pravdivé. Jsme si vědomi, že uvedením nepravdivých údajů, může způsobit dodatečnou změnu při rozhodování o přijetí s ohledem na stanovená kritéria platná v době zápisu dítěte do MŠ. Bereme na vědomí, že při nedodržování Školního řádu může ředitel školy ukončit docházku dítěte do MŠ.

**Vyjádření dětského lékaře:**

1. Dítě je očkováno podle §50 z.č.258/2000 Sb. o ochraně zdraví ANO / NE \*
2. Dítě je zdravé, může být přijato do MŠ ANO / NE \*
3. Jiná omezení a sdělení:

4. Přijetí dítěte do MŠ

doporučuji / nedoporučuji

\*nehodící se škrtněte

Datum:

Razítko a podpis:

V Poličce dne .....

.....

**podpis zákonného zástupce**

**Vyplní mateřská škola:**

Žádost přijata dne: .....

Za MŠ: .....