

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO MATEŘSKÉ ŠKOLY

Zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Telefon:

žádá o přijetí dítěte

Jméno a příjmení:

Trvalé bydliště:

Datum narození:

k předškolnímu vzdělávání ve školním roce

Datum nástupu dítěte k předškolnímu vzdělávání od:

Pro stanovení podmínek pobytu dítěte v MŠ podle § 1a odst. 5 vyhlášky č.14/2005 Sb., o předškolním vzdělávání ve znění pozdějších předpisů uvádím následující doplňující údaje:

Požadovaná délka docházky dítěte do MŠ:

celodenní

nejvýše 4 hodiny denně

nejvýše 5 kalendářních dnů
v měsíci

Předpokládané místo nástupu Vašeho dítěte do 1. ročníku ZŠ?

Vyjádření dětského lékaře

Dítě je zdravé, může být přijato do MŠ: ANO NE

Dítě je řádně očkováno: ANO NE

Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:

zdravotní

tělesné

smyslové

jiné

Alergie:

NE

ANO, jaký typ

Přijetí dítěte do MŠ

doporučuji

nedoporučuji

Datum:

Razítko a podpis pediatra:

Prohlašuji, že uvedené údaje odpovídají skutečnosti.

V dne

.....
Podpis zákonného zástupce dítěte