

ŽÁDOST

O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

registrační číslo

Zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení: datum narození:

Trvalé bydliště: PSČ:

Adresa pro doručování (je-li odlišná od trv.bydliště):

Telefon: e-mail:

žádá o přijetí dítěte

Jméno a příjmení: datum narození:

Trvalé bydliště (je-li odlišné od bydliště zák.zástupce):

k předškolnímu vzdělávání do Mateřské školy v Perálci od 1. 9. 2021.

Předpokládaný termín nástupu dítěte do MŠ: (den, měsíc, rok)

Docházka celodenní – polodenní (dle Zákona č. 48 Sb. O veřejném zdravotním pojištění; §7 odst.1 písm.k)

Sourozenci – jméno a datum narození:

Jiné požadavky rodičů:

Prohlášení zákonného zástupce:

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.

Prohlašuji, že údaje uvedené v této žádosti a v souvislosti s ní jsou pravdivé a nezkreslené, a že jsem žádné podstatné údaje nezamlčel/a.

V dne

.....
podpis zákonného zástupce dítěte

Vyjádření lékaře:

Dítě je řádně očkováno:

Alergie, popř. jiné onemocnění:

Možnost účasti na akcích školy – plavání, výlety atd.:

.....

Jiná sdělení o dítěti (dítě vyžaduje speciální péči):

.....

DOPORUČUJI – NEDOPORUČUJI přijetí dítěte do mateřské školy

Datum:

.....

Razítko a podpis lékaře