

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO MATEŘSKÉ ŠKOLY VYSOKÁ PEC,
Základní škola a Mateřská škola Vysoká Pec, okres Chomutov, příspěvková organizace

Zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení :			
Datum narození :		Telefon:	
Bydliště :			
Adresa pro doručování :			
E-mailová adresa :			

**žádá o přijetí dítěte
k předškolnímu vzdělávání v Základní škole a Mateřské škole Vysoká Pec,
školní rok 2021-2022**

Jméno a příjmení:	
Bydliště:	
Datum narození:	Rodné číslo:
Státní příslušnost:	Zdravotní pojišťovna:

Údaje o rodině:

Jméno a příjmení otce:		Jméno a příjmení matky:	
telefon:	e-mail:	telefon:	e-mail:
pracuje	nepracuje	pracuje	nepracuje
Zaměstnavatel:		Zaměstnavatel:	
rodičovský příspěvek	mateř.dovolená	rodičovský příspěvek	mateř.dovolená

Sourozenci:

Jméno a příjmení	Datum narození	Jméno a příjmení	Datum narození

- **Datum předpokládaného nástupu do MŠ :**
- celodenní docházka
- jiná

Vyjádření lékaře - Viz Evidenční list dítěte

ke zdravotnímu stavu dítěte se zohledněním potřeb dítěte na speciální výchovnou péči a režim (zdravotní postižení, chronické onemocnění, odchylky v psychosomatickém vývoji):

Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy.

Dítě JE - NENÍ řádně očkováno.

Alergie:

Jiná závažná sdělení o dítěti:

Možnost účasti na akcích školy – plavání, saunování, škola v přírodě:

Datum:

Razítko a podpis lékaře:

Datum:

Podpis zákonného zástupce dítěte:

Vyjádření lékaře

ke zdravotnímu stavu dítěte se zohledněním potřeb dítěte na speciální výchovnou péči a režim (zdravotní postižení, chronické onemocnění, odchylky v psychosomatickém vývoji):

Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy.

Dítě JE - NENÍ řádně očkováno.

Alergie:

Jiná závažná sdělení o dítěti:

Možnost účasti na akcích školy – plavání, saunování, škola v přírodě:

Datum:

Razítko a podpis lékaře: