

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení matky:

Jméno a příjmení otce:

Trvalé bydliště:

Doručovací adresa:

Kontaktní telefon:

Email, datová schránka:

žádá o přijetí dítěte

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Státní občanství:

**k předškolnímu vzdělávání v Mateřské škole Blansko, Rodkovského 2a
od do zahájení povinné školní docházky.**

Datum nástupu dítěte k předškolního vzdělávání:

Požadovaná délka docházky (omezená, celodenní):

Datum podání žádosti:

Podpisy zákonných zástupců :

Vyjádření lékaře ke zdravotnímu stavu dítěte

1) Podrobilo se dítě povinnému očkování dle ustanovení § 50 zákona č. 258/2000 Sb.

Ano

Ne

2) Jsou odchylky v psychomotorickém vývoji, popřípadě jaké?

Ano

Ne

3) Trpí dítě chronickým onemocněním, popřípadě jakým?

Ano

Ne

4) Bere dítě pravidelně léky, popřípadě jaké?

Ano

Ne

Jiná sdělení lékaře:

Doporučuji - nedoporučuji přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole.

Datum:

Razítko a podpis lékaře:

nehodící se škrtněte

Prohlášení zákonných zástupců :

Zavazuji se, že oznámím učitelce mateřské školy výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližším okolí dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou nebo onemocnění osoby, s níž dítě přišlo do styku.

Dne:

Podpisy zákonných zástupců :

Jiný požadavek zákonných zástupců na pobyt dítěte v mateřské škole:
