

přijato dne :
pod č.j. :

Jméno a příjmení žadatele
(zákonného zástupce dítěte) :

Bytem :

Telefon :

Mateřská škola Dolní Chvatliny, okres Kolín
Dolní Chvatliny 26
281 44 Zásmuky

**Věc: ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU
VZDĚLÁVÁNÍ NA ŠKOLNÍ ROK/.....**

Tímto žádám o přijetí mého dítěte :

Dítě :
jméno a příjmení

.....
datum a místo narození rodné číslo občanství

.....
adresa trvalého bydliště

k předškolnímu vzdělávání v MŠ Dolní Chvatliny, okres Kolín, čp. 26, 281 44 Zásmuky,
od k pravidelné docházce do MŠ v celodenním provozu až do zahájení
plnění povinné školní docházky.

Následující školní rok JE / NENÍ * posledním rokem dítěte před zahájením povinné školní
docházky.

/ * nehodící se škrtněte /.

Matka :

.....
Jméno, bydliště, zaměstnavatel

Otec:

.....
Jméno, bydliště, zaměstnavatel

Nezaopatření sourozenci dítěte :
jméno, příjmení rok narození

.....
jméno, příjmení rok narození

.....
jméno, příjmení rok narození

Vyjádření dětského lékaře:

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy. Jiná závažná sdělení:

2. Dítě je řádně očkováno.

3. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:

- zdravotní

- tělesné

- smyslové

- jiné

Alergie:

Možnost účasti na akcích školy:

plavání, škola v přírodě, celodenní výlety

Přijetí dítěte do mateřské školy : doporučuji

nedoporučuji

datum:

razítko a podpis pediatra

V dne

Podpis zákonného zástupce dítěte:

.....

Vyplňuje ředitelka MŠ:

.....
přijetí k:

.....
nástup dítěte do MŠ od:

.....
rozhodnutí vydáno dne

.....
správní řízení ukončeno dne

.....
razítko a podpis ředitelky MŠ