Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Rodiče dítěte, zákonní zástupci dítěte:

Jméno a příjmení matky: ……

Adresa trvalého pobytu: …….

Adresa pro doručování: ……..

Jméno a příjmení otce: …….

Adresa trvalého pobytu: …….

Adresa pro doručování: ……..

žádají o přijetí dítěte

Jméno a příjmení dítěte: …….

Datum narození: …….. ……..……....

Adresa trvalého pobytu: …….

k předškolnímu vzdělávání v ZŠ a MŠ Neslovice, okres Brno - venkov pracoviště MATEŘSKÁ ŠKOLA

od …… do ……..
(např. do zahájení povinné školní docházky)

Požadovaná délka docházky: …….
(celodenní – polodenní – dle zákona č. 204/2005 Sb. atd.)

Vyjádření rodičů o zdravotním stavu dítěte:……...
…….....

Zákonní zástupci se dohodli, že záležitosti přijetí dítěte do mateřské školy bude

vyřizovat zákonný zástupce: ……
(jméno, příjmení zákonného zástupce

Vyjádření lékaře

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy: ano ne

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:
   a) zdravotní
   b) tělesné
   c) smyslové
   d) jiné

   Jiná závažná sdělení o dítěti:

3. Dítě je řádně očkováno: ano ne

4. Možnost účasti na akcích školy – plavání, bruslení, zimní škola v přírodě s výukou lyžování, letní škola v přírodě, turistické výlety. ano ne

V …….. dne ……

Razítko a podpis lékaře