

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DO MATEŘSKÉ ŠKOLY v Bavorově,okres
Strakonice, Útěšovská 380, BAVOROV 387 73, IČO:67500063**

Přijato dne: pod č.j.:

Jméno dítěte:..... datum narození:.....

Bydliště:
mateřský jazyk:

Státní občanství: k zápisu od:

Forma docházky: celodenní polodenní (označte)

Žadatelé, zákonní zástupci dítěte:

Jméno a příjmení otce: telefon:

Adresa pro doručování písemností:.....

Email:..... Datová Schránka:.....

Jméno a příjmení matky: telefon:

Adresa pro doručování písemností:.....

Email:..... Datová Schránka:.....

Pokud není dítě zdrávo, popř. vyžaduje speciální péči, uveďte tuto skutečnost:

.....

Prohlášení rodičů: Zavazujeme se, že neprodleně oznámíme učitelce MŠ výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližším okolí dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou nebo onemocnění osoby, s níž dítě přišlo do styku. Bereme na vědomí, že v případě uvedení nepravdivých údajů, lze kdykoliv zrušit rozhodnutí o přijetí dítěte.

Vdne:.....podpisy zákonných zástupců:.....

Vyplňuje mateřská škola:

Mateřská škola Bavorov, okres Strakonice, Útěšovská 38, BAVOROV 387 73

Rozhodnutí vydáno dne: Č.j.

Správní řízení ukončeno dne:

podpis, razítko

Vyjádření lékaře k zdravotnímu stavu jmenovaného dítěte se zohledněním potřeb dítěte na speciální výchovnou péči a režim (zdravotní postižení, chronické onemocnění, odchylky v psychomotorickém vývoji)

Bere pravidelně léky:

Možnosti účasti na akcích školy:

Dítě je – není řádně očkováno dle očkovacího kalendáře: (označit)

Jde o integraci postiženého dítěte do mateřské školy:

Jiná sdělení lékaře:

Doporučuji – nedoporučuji přijetí dítěte do mateřské školy.

.....

Datum

.....

razítko, podpis