



Mateřská škola Daňkovice, příspěvková organizace

Daňkovice 59, 592 03 Sněžné, tel. 564 034 566

email: ms.dankovice@seznam.cz, IC 70998850

Č.j. _____

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Jméno a příjmení dítěte:.....

k pravidelné celodenní docházce do mateřské školy od:.....

k jiné..... docházce do mateřské školy od:..... do:.....

Datum narození :

Rodné číslo:.....

Místo narození:

Adresa:

Státní občanství:

Mateřský jazyk:.....

Zdravotní pojišťovna:.....

Telefon: Matka

Otec

Zákonní zástupci dítěte:

Matka: jméno, příjmení:.....

Adresa trvalého pobytu:.....

Otec: jméno, příjmení:.....

Adresa trvalého pobytu:.....

Zavazujeme se, že neprodleně oznámíme mateřské škole výskyt přenosné choroby v rodině, onemocnění dítěte přenosnou chorobou, nebo onemocnění osoby, s níž bylo dítě ve styku.

Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO x NE^{*)}

nebo

má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci. ANO x NE^{*)}

2. Dítě vyžaduje péči v oblasti

zdravotní
tělesné
smyslové
jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti:

Alergie:

Datum:

Razítko a podpis lékaře:

V _____ dne: _____

^{*)} nehodící škrtněte

Poznámka: Řádně vyplněnou přihlášku včetně lékařské prohlídky a potvrzení o řádném očkování předá žadatel ředitelce školy v den zápisu, pokud nebude ujednáno jinak.

O přijetí rozhoduje ředitelka ve správním řízení. Rozhodnutí bude předáno zákonnému zástupci poštou, nebo přímo v mateřské škole proti podpisu do 30. dnů od podání žádosti.

V Daňkovicích dne:

Podpisy obou zákonných zástupců:

.....