



MATEŘSKÁ ŠKOLA A ZÁKLADNÍ ŠKOLA MONTE

Matrosova 833/14, Ostrava – Hulváky, 709 00

Email: info@montessoriostrava.cz, web: www.montessoriostrava.cz

Tel.: + 420 739 527 100, 110

Přijato dne:

Reg. č.:

Číslo jednací:

Věc:

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ NA ŠKOLNÍ ROK 2017/2018

K rukám ředitelky školy

Vyplňte hůlkovým písmem:

Tímto žádám o přijetí dítěte

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození: Rodné číslo: /

Místo narození:

Národnost: Státní občanství:

Bydliště (adresa trvalého pobytu dítěte/ulice – č.p, město, PSČ):
.....

Zdravotní pojišťovna:

Kontaktní telefon:

Nástup do MŠ od:

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

Přihlašuji dítě ke školnímu stravování: **ANO** **NE**

VYJÁDŘENÍ DĚTSKÉHO LÉKAŘE

Hodící se zakroužkujte:

- | | | | | | |
|--|---------------------|----------|------------|-------|-----------------|
| 1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy. | ANO | NE | | | |
| 2. Dítě je řádně očkováno. | ANO | NE | | | |
| 3. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti: | zdravotní a tělesné | smyslové | jiné | žádné | |
| Jiná závažná sdělení: | | | | | |
| Alergie: | | | | | |
| Možnost účasti na akcích školy: | ANO | NE | | | |
| Dítě se může účastnit: | plavání | - | saunování | - | škola v přírodě |
| Přijetí dítěte do mateřské školy: | | | doporučuji | | nedoporučuji |

.....
Datum, razítko a podpis pediatra



MATEŘSKÁ ŠKOLA A ZÁKLADNÍ ŠKOLA MONTE

Matrosova 833/14, Ostrava – Hulváky, 709 00

Email: info@montessoriostrava.cz, web: www.montessoriostrava.cz

Tel.: + 420 739 527 100, 110

Údaje o rodině

Sourozenci /jméno a datum narození /:.....

.....

Matka /zák. zástupce/: datum narození:

Bydliště /pokud není shodné s bydlištěm dítěte/:

..... telefon:

Zaměstnavatel, telefon, email:

.....

Jiný údaj o zaměstnání hodný zřetele:

Poznámka:

Důvody hodny zřetele – rodinné, zdravotní, jiné:.....

Otec /zák. zástupce/: datum narození:

Bydliště /pokud není shodné s bydlištěm dítěte/:

..... telefon:

Zaměstnavatel, telefon, email:

.....

Jiný údaj o zaměstnání hodný zřetele:

Důvody hodny zřetele – rodinné, zdravotní:.....

Z mateřské školy bude dítě vyzvedávat pouze / uveďte jména všech osob, kterým může být svěřeno dítě, včetně zákonných zástupců/:

.....

Poučení:

Svým podpisem potvrzuji, že jsem byl(a) poučen(a) o tom, že touto žádostí je ve smyslu § 44, odst. 1 zákona č. 500/2004 Sb., o správním řízení (Správní řád), zahájeno správní řízení ve výše uvedené věci.

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že zmocnění k doručování písemností týkajících se práv a právem chráněných zájmů dítěte po dobu jeho předškolního vzdělávání v mateřské škole má tento zákonný zástupce:

.....
jméno, příjmení a datum narození navrhovatele - zákonného zástupce dítěte

.....
trvalé bydliště, popř. doručovací adresa zákonného zástupce dítěte

Prohlášení rodičů:

Jsme si vědomi, že uvedení nepravdivých údajů do této žádosti může mít za následek zamítavé rozhodnutí - nepřijetí dítěte.

V dne.....

.....
Podpis zákonného zástupce dítěte

Pozn. Pro přijetí dítěte do MŠ musí být dítě řádně očkováno nebo v minimálním rozsahu, kterým je jedna očkovací dávka proti spalničkám, příušnicím a zarděnkám a dále hexavakcínou ve schématu 2 + 1.