

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do Mateřské školy Bludovice

Dítě:

jméno, příjmení: datum narození:.....

adresa trvalého pobytu:.....

zdravotní pojišťovna: rodné číslo:občanství:

k předškolnímu vzdělávání ode dne.....

Tento školní rok **JE/NENÍ** posledním školním rokem dítěte před zahájením povinné školní docházky.**Zákonní zástupci:****Otec:**

jméno, příjmení:

adresa trvalého pobytu*:

.....

Email:

Telefon:

Matka:

jméno, příjmení:

adresa trvalého pobytu*:

.....

Email:

Telefon:

*(pokud se liší od adresy dítěte)

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:**

.....

Adresa pro doručování písemností:**Dítě bude školku navštěvovat** (zakřížkujte prosím)ve těchto dnech: pondělí úterý středa čtvrtek pátek **v těchto hodinách:****Informace hodny zřetele – rodinné, zdravotní a jiné:**

.....

V.....dne.....

.....
podpis zákonného zástupce



Vyjádření dětského lékaře

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy.
2. **Dítě je řádně očkováno.** **Ano** **Ne**
3. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:
 - zdravotní
 - smyslové
 - jiné

Alergie:

Možnost účasti na akcích školky (sportovní hry, plavání, saunování, škola v přírodě, lyžařský kurz apod.)

Jiná závažná sdělení:

Přijetí dítěte do mateřské školy:

doporučuji

nedoporučuji

.....
Datum, razítko a podpis pediatra