

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Žadatel (zákonný zástupce dítěte):

Jméno a příjmení:		
Datum narození:	Tel.:	e-mail:
Trvalé bydliště:		
Doručovací adresa:		

Identifikace žádosti:

Žádám o přijetí dítěte k docházce do mateřské školy při Základní škole a mateřské škole Sojovice okres Mladá Boleslav

od: 3. 9. 2018 do: zahájení plnění povinné školní docházky

Jméno a příjmení dítěte:		
Datum narození:	Místo narození:	
	Zdravotní pojišťovna:	
Trvalé bydliště:		
Státní příslušnost:	Mateřský jazyk:	
Druh docházky:	* Celodenní	* polodenní

* nehodící se škrtněte

Označení správního orgánu:

Ředitel – jméno a příjmení	Ing. Jaroslav Kindl
Název a adresa právnické osoby, která vykonává činnost mateřské školy	Základní škola a mateřská škola Sojovice okres Mladá Boleslav, 294 75 Sojovice 88

Prohlášení rodičů:

- * jsem si vědom/a, že uvedení nepravdivých údajů v této žádosti může mít za následek zrušení rozhodnutí o přijetí dítěte
- * tímto zároveň přihlašuji své dítě ke stravování v MŠ
- * prohlašuji, že jsem byl/a seznámen/a s kritérii k přijímání dětí pro školní rok 2018/2019.
- * prohlašuji, že jsem byl/a/ seznámen/a s možností nahlédnutí do spisu před vydáním rozhodnutí

V Sojovicích dne.....

.....
podpis zákonného zástupce dítěte

Základní škola a mateřská škola Sojovice okres Mladá Boleslav
294 75 Sojovice 88

Vyjádření lékaře ke zdravotnímu stavu dítěte při nástupu do MŠ

Jméno a příjmení dítěte:	
Datum narození:	
Trvalé bydliště:	
Zdravotní pojišťovna:	

(V souladu s ustanovením § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, ve znění pozdějších předpisů)

Dítě:

1. je zdravé, **řádně očkováno**

- * ano
- * ne

2. vyžaduje speciální péči v oblasti

- * zdravotní
- * tělesné
- * smyslové
- * jiné

3. alergie

- * ne
- * ano, jaký typ.....

4. bere pravidelně léky:

- * ne
- * ano, jaké.....

Doporučuji / Nedoporučuji

přijetí dítěte do mateřské školy při Základní škole a mateřské škole Sojovice okres Mladá Boleslav

Datum:

Razítko a podpis pediatra:

U dítěte, které vyžaduje speciální péči v určité oblasti, předloží zákonný zástupce ještě vyjádření školského poradenského zařízení.