

**Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání
prázdninový provoz 2023**

Registrační číslo:

Žádost přijata dne:

Zákonný zástupce dítěte

jméno a příjmení:.....

bydliště:.....

kontaktní údaje- telefon:.....email:.....

žádá o přijetí dítěte

datum nástupu oddo.....

jméno a příjmení:.....

narozeného(né) dne:.....státní příslušnost:.....

s trvalým pobytem:.....

k předškolnímu vzdělávání na pracoviště MŠ Němčice – subjekt ZŠ a MŠ Ivančice-Němčice, okres Brno-venkov, příspěvková organizace na prázdninový provoz 2023

V současné době se dítě vzdělává v Mateřské škole

Zákonný zástupce prohlašuje, že oba rodiče jsou zaměstnaní, případně nečerpají mateřskou nebo rodičovskou dovolenou.

Bereme na vědomí, že v případě uvedení nepravdivých údajů, lze kdykoliv zrušit rozhodnutí o přijetí dítěte.

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

.....
Podpis zákonného zástupce

PŘIHLÁŠKA DÍTĚTE k zápisu do mateřské školy

Razítko mateřské školy

Jméno	
Příjmení	
Datum narození	Státní občanství:
Bydliště	
Mateřský jazyk	Kód zdravotní pojišťovny dítěte

K zápisu	od	(den, měsíc, rok)
na celodenní docházku	od hod.	do hod.
polodenní docházku	od hod.	do hod.

Údaje o rodině dítěte

Jméno a příjmení otce
Zaměstnavatel (adresa, telefon)
Jméno a příjmení matky
Zaměstnavatel (adresa, telefon)
Nepracuje – na MD – do zaměstnání nastoupí ¹⁾
Sourozenci – jméno a datum narození

Prohlášení rodičů

Zavazujeme se, že neprodleně oznámíme učitelce mateřské školy výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližším okolí dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou nebo onemocnění osoby, s níž dítě přišlo do styku. Souhlasím se zpracováním osobních údajů v souladu s nařízením EU GDPR (General data Protection Regulation).

V dne Podpisy matky, otce

¹⁾ nehodící se škrtněte

VYPLŇTE HŮLKOVÝM PÍSMEM NEBO PSACÍM STROJEM



PŘIHLÁŠKA ke stravování

Jméno a příjmení dítěte	
Bydliště	
Celodenní stravování	
Polodenní stravování	

Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se, že budu včas odevzdávat příspěvky a oznámím neprodleně každou změnu, která by měla vliv na stanovení poplatků za stravování.

V dne Podpisy matky, otce

Vyjádření lékaře ke zdravotnímu stavu dítěte

1. Jsou odchylky v psychomotorickém vývoji?	ANO ¹⁾	NE ¹⁾
2. Trpí dítě chronickým onemocněním?	ANO ¹⁾	NE ¹⁾
3. Je potřeba speciální výchovy?	ANO ¹⁾	NE ¹⁾
4. Je potřeba speciálního režimu?	ANO ¹⁾	NE ¹⁾
5. Bere dítě pravidelně léky?	ANO ¹⁾	NE ¹⁾
6. Může se dítě zúčastňovat speciálních akcí školy jako je plavání, výlet apod.?	ANO ¹⁾	NE ¹⁾
7. Je dítě pravidelně očkováno?	ANO ¹⁾	NE ¹⁾
8. Jde o integraci postiženého dítěte do mateřské školy?	ANO ¹⁾	NE ¹⁾
9. S jakým postižením?	ANO ¹⁾	NE ¹⁾
Jiná sdělení lékaře:		
Doporučuji – nedoporučuji¹⁾ přijetí dítěte do mateřské školy		
.....
Datum	Razítko a podpis lékaře	

¹⁾ nehodící se škrtněte