

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**  
**OD ŠKOLNÍHO ROKU 2019/2020**

**Žadatel**

Jméno a příjmení	
Datum narození	
Trvalé bydliště	
Kontaktní telefon	
E-mail	

**Žadatel žádá o přijetí dítěte:**

Jméno	
Příjmení	
Datum narození	
Místo narození	
Trvalé bydliště	

Přijetí dítěte žádá od (den, měsíc, rok):	
na celodenní docházku*	na omezenou docházku*

\* nehodící se škrtněte

**Nedílnou součástí žádosti je vyjádření dětského lékaře, že je dítě zdravé a může být přijato do mateřské školy.**

Já, níže podepsaný zákonný zástupce dítěte, ztvrzuji svým podpisem pravdivost všech údajů.

Ve Březně 9. května 2019

Podpis zákonného zástupce: .....

## Součást přihlášky k předškolnímu vzdělávání

Jméno a příjmení dítěte	
Datum narození	
Bydliště	

### Vyjádření lékaře k žádosti rodičů o přijetí dítěte do mateřské školy

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy

ANO	
NE	

2. Dítě vyžaduje speciální péči:

ANO	
NE	

Jestliže ano, tak v jaké oblasti:

zdravotní	
tělesné	
smyslové	
jiné	

3. Jiná závažná sdělení o dítěti :

.....  
.....

4. Alergie:

.....  
.....

5. Dítě je řádně očkováno :

ANO	
NE	

6. Dítě se může zúčastňovat akcí školy – plavání, saunování, škola v přírodě:

ANO	
NE	

V .....

Dne .....

.....  
Razítka a podpis lékaře