

Ž Á D O S T O PŘIJETÍ DO MATEŘSKÉ ŠKOLY

Č.j.:

Žadatel: zákonný zástupce dítěte

jméno a příjmení:

datum narození:

trvalé bydliště:

případně jiná adresa pro doručení zásilky:

telefon:

žádám o přijetí svého syna, dcery:

jméno a příjmení:

datum narození:

trvalé bydliště:

**k předškolnímu vzdělávání
v Mateřské škole Veselí nad Moravou, Hutník 1496**

s nástupem od:

do zahájení plnění povinné školní docházky.

Způsob docházky dítěte do mateřské školy (*

a) podle zákona 117/95 Sb. § 30, odst. 3 písmene a)- pokud pobyt dítěte nepřevyšuje 5 kalendářních dnů v měsíci

b) podle zákona 117/95 Sb. § 30, odst. 3 písmene b) – na dobu nepřevyšující 4 hodiny denně

c) polodenní docházka

d) celodenní docházka

(* zakroužkujte požadovaný způsob docházky dítěte, který bude při nástupu dítěte do MŠ závazný.)

Údaje o rodině dítěte

Jméno a příjmení otce.....

Zaměstnavatel (adresa, telefon).....

Jméno a příjmení matky.....

Zaměstnavatel (adresa, telefon).....

nepracuje - na MD – do zaměstnání nastoupí.....

Sourozenci – jméno a datum narození.....

(* vyplnění údajů o rodině dítěte je dobrovolné)

**Žádost byla předána statutárnímu zástupci Mateřské školy Veselí nad Moravou, Hutník 1496
k posouzení a rozhodnutí dne:**

**Potvrzuji, že jsem byl/a seznámen/a s vnitřní směrnici č. 35/2011 o přijímání dětí do Mateřské
školy Veselí nad Moravou, Hutník 1496 a respektuji kritéria přijímání dětí do této mat. školy
i další stanovené podmínky.**

Datum:

Podpis žadatele:

Vyjádření lékaře

Ke zdravotnímu stavu dítěte se zohledněním potřeb dítěte na speciální výchovnou péči a režim (zdravotní postižení, chronické onemocnění, odchylky v psychomotorickém vývoji):

Bere pravidelně léky

Alergie

Dítě je pravidelně očkováno

Možnost účasti na akcích školy
plavání, saunování, škola v přírodě

doporučuji – nedoporučuji přijetí dítěte do mateřské školy

datum

razítko a podpis lékaře