

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ PRO ŠKOLNÍ ROK 2021/2022

(podle ustanovení § 34 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, školský zákon, ve znění pozdějších předpisů)

I. Dítě:

Jméno a příjmení:

Datum narození:r.č.....

Státní příslušnost:místo narození

Místo trvalého pobytu:

Místo pobytu a povolení k pobytu (u cizince)

II. Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení matky*:

Místo trvalého pobytu:

Adresa pro doručování, liší-li se od trvalého bydliště:.....

Kontaktní spojení (tel., e-mail, datová schránka):.....

Jméno a příjmení otce*:tel.....

Místo trvalého pobytu:

Adresa pro doručování, liší-li se od trvalého bydliště:.....

Kontaktní spojení (tel., e-mail, datová schránka):.....

**nebo jiného zákonného zástupce*

E-mailová adresa pro zaslání přiděleného registračního čísla:

Žádost:

Podle ustanovení § 34 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání /školský zákon/, ve znění pozdějších předpisů, žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v Mateřské škole speciální, Praha 4, Na Lysinách 6 od školního roku 2021/2022.

Přihlašuji dítě k:

celodenní docházce

zkrácené docházce

Čestné prohlášení:

Prohlašuji, že veškeré údaje uvedené v žádosti jsou pravdivé a jsem seznámen/a s podmínkami přijímacího řízení. Jsem si vědom/a, že uvedení nepravdivých údajů může způsobit dodatečnou změnu v rozhodnutí o přijetí.

V dne
podpisy zákonných zástupců

Žádáme rodiče, aby nejpozději do 10 dnů, od zveřejnění výsledků přijímacího řízení oznámili MŠ, zda do ní jejich dítě nastoupí či nenastoupí.

Vyjádření lékaře:

Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy

Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti

zdravotní tělesné smyslové jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti:

.....
.....
.....

Alergie:

.....
.....
.....

Dítě je řádně očkováno (požadavek dle § 34 odst. 5 zák. 561/2004 Sb. ve spojení s § 50 zák. č. 258/2000 Sb. o veřejném zdraví)

ANO x NE

(případně poznámka lékaře):

.....
.....
.....

Možnost účasti na akcích školy (celodenní výlety, škola v přírodě, plavání, saunování, ...)

bez omezení

s omezením

V..... dne

.....
razítko a podpis lékaře