



ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE k předškolnímu vzdělávání

Mgr. Šárka Trísková, ředitelka
Základní škola a Mateřská škola
Pod Budčí, Zákolany
273 28 Zákolany 50

Jméno:	Rodné číslo:	
Příjmení:		
Datum narození:	Státní příslušnost:	
Bydliště:		
Mateřský jazyk:	Zdravotní pojišťovna dítěte:	

K zápisu od:		
celodenní docházka <input type="checkbox"/>	polodenní docházka <input type="checkbox"/>	individuální vzdělávání <input type="checkbox"/> § 34b školského zákona

Údaje o rodině dítěte:

Jméno a příjmení otce:	Telefon:
	Email:
Zaměstnavatel (název):	Zaměstnavatel (adresa):
	Zaměstnavatel (telefon):

Jméno a příjmení matky:	Telefon:
	Email:
Zaměstnavatel (název):	Zaměstnavatel (adresa):
	Zaměstnavatel (telefon):

na MD	předpokládaný nástup do zaměstnání:	pracuje
-------	-------------------------------------	---------

Vyjádření lékaře ke zdravotnímu stavu dítěte:

- | | | |
|---|-----|----|
| 1. Jsou odchylky v psychomotorickém vývoji? | ANO | NE |
| 2. Trpí dítě chronickým onemocněním? | ANO | NE |
| 3. Je potřeba speciální výchovy? | ANO | NE |
| 4. Je potřeba speciálního režimu? | ANO | NE |
| 5. Užívá dítě pravidelně léky? | ANO | NE |
| 6. Jde o integraci postiženého dítěte do mateřské školy? | ANO | NE |
| 7. Je dítě řádně očkováno? | ANO | NE |
| 8. Je dítě schopno účastnit se akcí školy?
(plavecký výcvik, škola v přírodě atd.) | ANO | NE |

Razítko a podpis lékaře:

Datum:

Zavazujeme se, že neprodleně oznámíme mateřské škole výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližším okolí dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou nebo onemocnění osoby, s níž dítě přišlo do styku.

V případě potřeby a v zájmu vzdělávání, výchovy a ochrany dítěte budeme spolupracovat s mateřskou školou, případně s PPP, nebo jiným specializovaným, odborným pracovištěm na základě doporučení MŠ.

Neprodleně oznámíme mateřské škole změnu bydliště, telefonického spojení nebo jiné závažné změny a skutečnosti týkající se pobytu dítěte v MŠ.

Beru na vědomí, že v případě uvedení nepravdivých či zamlčení důležitých údajů, porušení Školního řádu, opakované nezaplacení úplaty za vzdělávání nebo stravování ve stanoveném či dohodnutém termínu, neomluvené absence dítěte v MŠ delší než 2 týdny, opakovaném narušování provozu MŠ závažným způsobem, může dojít k ukončení docházky dítěte do MŠ.

Podpisy obou zákonných zástupců dítěte:

V Zákolanech dne: 20.....