

## ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ V MŠ TEMELÍN

Registrační číslo přidělené pro účely oznámení Rozhodnutí o přijetí do MŠ Temelín:.....

Body:.....

MŠ Temelín přijato dne.....pod č.j.....

|                                |                          |   |
|--------------------------------|--------------------------|---|
| <b>Jméno a příjmení dítěte</b> |                          |   |
| Datum narození                 |                          |   |
| Trvalé bydliště                |                          |   |
| Státní občanství               |                          |   |
| Zdravotní pojišťovna dítěte    |                          |   |
| Celodenní docházka do MŠ       | Polodenní docházka do MŠ | Individuální vzdělávání dle § 34,odst. 5 školského zákona |

|                        |  |
|------------------------|--|
| <b>Matka</b>           |  |
| Jméno a příjmení matky |  |
| Trvalé bydliště        |  |
| Státní občanství       |  |
| Telefon, email         |  |

|                       |  |
|-----------------------|--|
| <b>Otec</b>           |  |
| Jméno a příjmení otce |  |
| Trvalé bydliště       |  |
| Státní občanství      |  |
| Telefon, email        |  |

|                   |                |
|-------------------|----------------|
| <b>Sourozenci</b> |                |
| Jméno a příjmení  | Datum narození |
|                   |                |
|                   |                |
|                   |                |

Sourozenec dítěte přijatý k předškolnímu vzdělávání ve výše uvedené mateřské škole nebo sourozenec navštěvující Základní školu Temelín : a) ano b) ne

Prohlašuji, že veškeré údaje jsou pravdivé a úplné.

v Temelíně dne .....

.....

jméno a podpis zákonného zástupce

# Vyjádření lékaře

Pro dodržení podmínek , stanovených § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, při přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole, je součástí žádosti o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole vyjádření dětského lékaře.

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy:
2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti     a)     b)     c)     d)
  - a) zdravotní
  - b) tělesné
  - c) smyslové
  - d) jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti: .....

.....

Alergie (léky, doporučení).....

3. Dítě je řádně očkováno .....

4. Možnost účasti na akcích školy - plavání, saunování, škola v přírodě, bruslení  
.....

5. Doporučuji přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání.....

V ..... dne: .....

.....

razítko a podpis lékaře