

Ž Á D O S T
O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO MATEŘSKÉ ŠKOLY ŘITKA,
OKRES PRAHA - ZÁPAD, U ŠKOLKY 140, 252 03 ŘITKA
TEL: 318 592 139

Razítko mateřské školy

MATEŘSKÁ ŠKOLA ŘITKA, OKRES PRAHA-ZÁPA
příspěvková organizace
U Školky 140
252 03 Řitka
IČO 71 00 80 04 ①

ÚDAJE O DÍTĚTI:

Jméno a příjmení dítěte

.....

Datum narození

.....

Adresa trvalého bydliště dítěte

.....

Státní občanství

.....

Žádost na přijetí dítěte na školní rok / od (den, měsíc)

1. Na celodenní docházku oddohod Podpis zák. zástupce:

2. Na polodenní docházku oddohod Podpis zák. zástupce:

3. Na omezenou docházku od dohod Podpis zák. zástupce:

**Dítě, které dovrší do 31. 8. včetně, věku 5 let, má povinnost předškolního vzdělávání
- to se bude uskutečňovat:**

a) Pravidelnou docházkou do MŠ od 8:00 hod do 12 :00 hod. : ANO / NE

b) Individuálním vzděláváním a ověřením úrovně osvojení očekávaných výstupů z jednotlivých oblastí: ANO / NE

Nehodící se údaje v celém formuláři škrtněte!

Zvláštnosti dítěte a důležité informace:

.....

.....

.....

.....

.....

LÉKAŘSKÁ ZPRÁVA

Dítě může být přijato do mateřské školy:

1. Je zdravé, řádně očkováno* /

(očkování není povinné pro děti vykonávající povinnou předškolní docházku)

2. Vyžaduje speciální péči v oblasti */

zdravotní

tělesné

smyslové

jiné (jaké)

jiná závažná sdělení o dítěti:

3. Alergie, pravidelné léky:

4. Možnost účasti na akcích školy jako výlet, plavání:

Doporučuji - nedoporučuji*/ docházku do mateřské školy

Datum

podpis a razítko lékaře

**/ vhodné zaškrtněte*

U dítěte se zdravotním postižením žadatel o přijetí do MŠ předloží ještě vyjádření školského poradenského zařízení.

ÚDAJE O RODINĚ DÍTĚTE

ÚDAJE O MATCE DÍTĚTE:

Jméno a příjmení

Adresa trvalého bydliště

zaměstnána- nepracuje - na MD - nastoupí do zaměstnání (**nehodící se škrtněte**)

ÚDAJE O OTCI DÍTĚTE:

Jméno a příjmení

Adresa trvalého bydliště

zaměstnán - nepracuje - na MD - nastoupí do zaměstnání (**nehodící se škrtněte**)

ÚDAJE O SOUROZENCÍCH DÍTĚTE:

Jméno a příjmení rok nar.

Jméno a příjmení rok nar.

Jméno a příjmení rok nar.

KONTAKTNÍ ÚDAJE ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE PODÁVAJÍCÍHO ŽÁDOST O PŘIJETÍ

Jméno a příjmení zákonného zástupce

Kontaktní adresa bydliště

Adresa datové schránky a) ANO

b) NE

Telefon: (nepovinný údaj):

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE DÍTĚTE PODÁVAJÍCÍHO ŽÁDOST O PŘIJETÍ

Prohlašuji, že mnou výše uvedené údaje jsou pravdivé, souhlasím se zpracováním výše uvedených osobních údajů pro účely správního řízení, svobodně jsem se rozhodl/a tyto údaje poskytnout a mám právo svůj souhlas odvolat.

Podpis pouze zákonného zástupce podávajícího žádost o přijetí

Záznamy Mateřské školy Řitka, okres Praha-západ

Datum podání žádosti:

č.j.

Spisová značka:

Podpis ředitelky MŠ a razítko MŠ