

Materská škola:

MŠ MLÁDEŽE

## Ž Á D O S T

### O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Registrační kód:

Číslo jednací:

Tímto Vás žádám o přijetí dítěte:

.....  
jméno a příjmení dítěte

.....  
datum a místo narození

.....  
bydliště dítěte /město, obec/, ulice, č.p.

.....  
PSČ

do mateřské školy ode dne (datum předpokládaného nástupu do MŠ) .....do zahájení povinné školní docházky.

**Pravidelná docházka do MŠ:**

**Individuální vzdělávání dle § 34b školského zákona:**

(povinné předškolní vzdělávání)

(Zaškrtněte vyhovující variantu)

**Údaje o zákonných zástupcích:**

Matka: .....

Otec: .....

*Jméno a příjmení*

*jméno a příjmení*

.....  
*bydliště /město/, ulice, č.p., PSČ*

.....  
*bydliště /město/, ulice, č.p., PSČ*

tel./e-mail: ...../.....

tel./e-mail: ...../.....

Soukromá datová schránka.....

**Jméno a datum narození sourozenců: \*/**

.....

.....

\*/ Vyplňte pouze v případě, že sourozenec bude ve školním roce 2019/20 navštěvovat některou z mateřských škol v Praze 6

## Vyjádření lékaře:

Jméno dítěte: .....

1. Očkování dítěte: (*V případě povinné docházky dítěte do MŠ není nutné*)

- a) Dítě je řádně očkováno dle očkovacího kalendáře
- b) Dítě není řádně očkováno
- c) Dítě má doklad, že je proti nákaze imunní
- d) Dítě se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti

- a) zdravotní
- b) tělesné
- c) smyslové
- d) jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti: .....

Alergie: .....

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

V ..... dne .....

Razítko a podpis lékaře

## PROHLÁŠENÍ ŽADATELE

**Beru na vědomí, že uvedení nepravdivých či zamlčení důležitých údajů, opakované nezaplacení úplaty za vzdělávání nebo stravování ve stanoveném či dohodnutém termínu, neomluvená absence dítěte v MŠ delší než 2 týdny, opakované narušování provozu MŠ závažným způsobem, mohou být důvodem k ukončení docházky dítěte do MŠ.**

Zákonný zástupce bere na vědomí, že ředitel/ředitelka je povinna na dotaz třetí osoby poskytovat informace podle ustanovení zák. č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů.

Prohlašuji, že údaje uvedené v této žádosti a v souvislosti s ní jsou pravdivé a nezkreslené, a že jsem žádné podstatné údaje nezamlčel/a.

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že zmocnění k doručování písemnosti, týkající se přijetí či nepřijetí dítěte do mateřské školy má tento zákonný zástupce:

.....  
*jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte*

.....  
*doručovací adresa zákonného zástupce dítěte včetně PSC*

V Praze dne ..... Podpis zákonného/ných zástupců: .....

Doporučené způsoby podání Žádosti o přijetí: 1/ osobně ve Vámi vybraných mateřských školách  
2/ soukromou datovou schránkou