

REGISTRAČNÍ ČÍSLO ŽÁDOSTI:

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Žadatel:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:.....

Doručovací adresa:.....

Kontaktní údaje/ tel., e-mail/.....

Správní orgán, jemuž je žádost doručována:

Základní škola a Mateřská škola Týnec, okres Břeclav, příspěvková organizace
IČO 65804228

Podle ustanovení § 34 odstavce 2 až 7 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

Přihlašuji své dítě k zápisu předškolní docházky v Mateřské škole Týnec

Jméno:	
Příjmení:	
Datum narození:	
Bydliště:	

Zahájení docházky od (den, měsíc, rok)				
Celodenní docházka	od	hod.	do	hod.
Polodenní docházka	od	hod.	do	hod.

Prohlašujeme, že veškeré údaje uvedené v žádosti jsou pravdivé, jsem seznámen/a/ s podmínkami přijímacího řízení, provozní dobou a školním řádem MŠ, jednám ve shodě s druhým zákonným zástupcem. Jsem si vědom/a, že uvedení nepravdivých údajů, které ovlivní přijetí dítěte do mateřské školy, může způsobit dodatečnou změnu rozhodnutí o přijetí. Žádáme zákonné zástupce, aby nejpozději do 10 dnů, od zveřejnění výsledků přijímacího řízení oznámili MŠ, zda do ní jejich dítě nastoupí či nenastoupí. Ulehčíte situaci rodičům, jejichž dítě nebylo možno přijmout.

Ve Týnci dne: podpis

Vyjádření lékaře

- Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy
- Dítě vyžaduje speciální péči/+ vyjádření školského poradenského zařízení dle §16 ods.9 věta druhá Z.č.561/2004 Sb./

V oblasti: a/ zdravotní b/tělesné c/ smyslové d/ jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti:

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

Alergie:.....
.....
.....
.

Dítě je řádně doočkováno/dle § 34 odst.5 Školského zákona č.561/2004 Sb., a dle § 50 Zákona o veřejném zdraví č.258/2000 Sb., v platném znění

ANO x NE

/Případně poznámka lékaře/:

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

Možnost účasti na akcích školy/plavání, solná jeskyně, výlety, školy v přírodě/

- bez omezení
- s omezením

V..... dne:

Razítko a podpis lékaře