

# Základní škola a Mateřská škola Hořepník

nám. prof. Bechyně 53, 394 21 Hořepník

tel. MŠ 564 034 960, mobil MŠ: 725 434 023, www.zshorepnik.cz

Registrační číslo:

## Ž Á D O S T O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

ode dne ..... do zahájení povinné školní docházky

Jméno a příjmení žadatele ..... nar. ....

trvalý pobyt ..... tel./e-mail .....

Jméno a datum a  
příjmení dítěte ..... místo nar. .... r. č. ....

trvalý pobyt (jen je-li odlišný) ..... státní občanství .....

do mateřské školy (název) ..... , ul. ....

ÚDAJE O DÍTĚTI (zvláštnosti a důležité informace): .....

### LÉKAŘSKÁ ZPRÁVA

(V souladu s ustanovením § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, ve znění pozdějších předpisů)

Dítě může být přijato do mateřské školy

1. je zdravé, **řádně očkováno\***/

2. vyžaduje speciální péči v oblasti \*\*/  
zdravotní

tělesné

smyslové

jiné (jaké)

jiná závažná sdělení o dítěti:

Alergie, zábrana očkování:

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

\*/ příp. proč není (alergie a p.)

\*\*/ vhodné zaškrtněte, doplňte

.....  
datum

.....  
podpis a razítko lékaře

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

**ÚDAJE O SOUROZENCÍCH DÍTĚTE:**

Jméno a příjmení ..... nar. ....  
Jméno a příjmení ..... nar. ....  
Jméno a příjmení ..... nar. ....

**ÚDAJE O MATCE (zák. zást.) DÍTĚTE:**

Jméno a příjmení .....  
Tel. číslo .....  
Bydliště .....  
E-mail .....

**ÚDAJE O OTCI (zák. zást.) DÍTĚTE:**

Jméno a příjmení .....  
Tel. číslo .....  
Bydliště .....  
E-mail .....

**PROHLÁŠENÍ RODIČŮ**

Bereme na vědomí, že v případě uvedení nepravdivých údajů lze zrušit rozhodnutí o přijetí dítěte. Zavazujeme se, že neprodleně řediteli školy oznámíme výskyt přenosné choroby v rodině nebo v blízkém okolí dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou. Seznámíme se s vnitřním řádem školy, budeme se jím řídit a spolupracovat s pedagogickými pracovníky ve prospěch svého dítěte. Potvrzujeme správnost údajů a zavazujeme se, že budeme včas provádět platby stravného a školného a neprodleně oznámíme každou změnu v údajích o rodině. Dále si uvědomujeme svou povinnost předávat dítě učitelce ve třídě a omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole.

Veškerá písemná doručení uvádějte na jméno zákonného zástupce.....

**Dítě bude z mateřské školy vyzvedávat:**

1. ....
2. ....
3. ....

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

.....  
Podpis žadatele

.....  
Podpis zákonných zástupců