

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE

Č. j.:

Jméno a příjmení dítěte:	
Datum a místo narození:	Rodné číslo:
Adresa trvalého pobytu: PSČ, obec, ulice, č. popisné/orientační	

**k předškolnímu vzdělávání v Základní škole a Mateřské škole Hrádek,
okres Znojmo, příspěvková organizace**

od školního roku _____ / _____ s nástupem dne _____

Jméno a příjmení matky:	Telefon:
Adresa trvalého pobytu:	

Jméno a příjmení otce:	Telefon:
Adresa trvalého pobytu:	

Jméno, adresa, e-mail a telefon pro doručování písemností:	
Sourozenec v naší ZŠ: ANO – NE	Sourozenec v naší MŠ: ANO – NE

Požadovaná délka docházky:	
celodenní	polodenní

Základní škola a Mateřská škola Hrádek, okres Znojmo, příspěvková organizace

Hrádek 53, 671 27 Hrádek

IČO: 709 89 648

Vyjádření lékaře:

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy: ANO NE

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:

a) zdravotní

b) tělesné

c) smyslové

d) jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti, alergie:

Vyjádření lékaře dle § 50 zákona č.258/2000 Sb.

3. Dítě je řádně očkováno: ANO NE

4. Možnost účasti na akcích školy – solná jeskyně, cvičení v rámci MŠ, vycházky, výlety aj.:

ANO NE

.....
Datum, razítko a podpis lékaře

Zákonní zástupci si zvolili společného zmocněnce pro doručování písemností a dohodli se, že záležitosti přijetí do mateřské školy bude vyřizovat zákonný zástupce:

Jméno a příjmení:

Adresa:

Telefon:

Svým podpisem potvrzujeme pravdivost uvedených údajů.

Podpisy zákonných zástupců:

V Hrádku dne

Žádost přijata dne:

Zpracovala:

Kontakt: ředitel +420 774 755 562, mateřská škola +420 774 407 208, jídelna +420 774 796 033

e-mail: zs-hradek@post.cz, ms-hradek@post.cz, jidelna-hradek@post.cz

Číslo účtu: 182132425/0300 ČSOB