

Základní škola a Mateřská škola Doudleby
Doudleby 2, 370 07 České Budějovice
IČ: 75000849

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

1. Zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení :

Místo trvalého pobytu.

.....PSČ.....
Kontaktní adresa (pouze, je-li jiná než místo trvalého pobytu)

.....PSČ.....

Telefon:.....E-mail:

2. Dítě:

Jméno a příjmení:

Datum Narození:

Místo trvalého pobytu (pouze, je-li jiná než místo trvalého pobytu zákonného zástupce):

.....PSČ.....

3. Ředitelka školy, adresa:

Mgr. Věra Pánková
Základní škola a Mateřská škola Doudleby
Doudleby 2
370 07 České Budějovice

Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v Mateřské škole Doudleby

od:

Jsem si vědom/a, že dnem přijetí do MŠ mi vzniká zákonná povinnost uhradit vždy do 15. č dne v měsíci úplatu za předškolní vzdělávání (bez ohledu na to, zda dítě dochází do MŠ či nikoliv) a stravné, jestliže dítě do MŠ docházelo.

Prohlašuji, že moje dítě se podrobilo vešerým povinným očkováním a nejsem si vědom/a žádných zdravotních obtíží, které by vylučovaly pobyt v kolektivu.

Doplňující informace k žádosti:

.....

.....

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

.....
podpis zákonných zástupců dítěte

4. Vyjádření dětského lékaře:

a) Dítě je zdravé, může být přijato do MŠ :

b) Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti :

- Zdravotní
- Tělesné
- Smyslové
- Jiné

c) Jiná závažná sdělení o dítěti

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

Alergie

.....
.....

Dítě je řádně očkováno :

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

VDne.....

Razítko a podpis lékaře:

K Zápisu do MŠ s sebou rodiče/zákonní zástupci přinesou:

- vyplněnou přihlášku do MŠ
- vyjádření dětského lékaře
- občanský průkaz
- rodný list dítěte