



Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí:

Žadatel - zákonný zástupce dítěte

jméno a příjmení: _____

datum narození: _____

trvalé bydliště: _____

případně jiná adresa pro doručení zásilky: _____

Podle ustanovení §34 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání - školský zákon **žádám o přijetí dítěte**

jméno a příjmení: _____

datum narození: _____

trvalé bydliště: _____

k předškolnímu vzdělávání

v Základní škole a mateřské škole Jaromíra Hlubíka Lipov, okres Hodonín,
příspěvková organizace, 696 72 Lipov 199, IČO: 75023377,
od školního roku

Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k předškolnímu vzdělávání **bude vyřizovat**

zákonný zástupce (jméno a příjmení):.....

Datum: Podpisy zákonných zástupců:

.....

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Vyjádření lékaře:

1. Dítě je řádně očkováno na základě § 50 zákona 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, v platném znění a má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci.

ANO x NE

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:

- a) zdravotní ANO x NE
- b) tělesné ANO x NE
- c) smyslové ANO x NE
- d) jiné ANO x NE

3. Alergie:

.....

.....

4. Dieta:

.....

.....

5. Jiná závažná sdělení o zdravotním stavu dítěte:

.....

.....

DOPORUČUJI x NEDOPORUČUJI přijetí dítěte do mateřské školy.

Datum:

Razítko a podpis lékaře: