

**MATEŘSKÁ ŠKOLA VÍTKOV, HUSOVA 629,
okres Opava, příspěvková organizace**

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO MATEŘSKÉ ŠKOLY

Tel:	e-mail:
Zákonný zástupce dítěte: jméno a příjmení:	
Bydliště:	
žádá o přijetí dítěte	
Zdravotní pojišťovna dítěte:	
jméno a příjmení:	
narozeného(né) dne:	
s trvalým pobytem:	
k předškolnímu vzdělávání v Mateřské škole ve školním roce	
Datum nástupu dítěte k předškolnímu vzdělávání:	od
Ředitelka mateřské školy dohodla se zákonným zástupcem dítěte celodenní docházku.	
Jméno a příjmení otce:	
Zaměstnavatel otce(adresa, telefon):	
Jméno a příjmení matky:	
Zaměstnavatel matky(adresa, telefon):	
Nepracuje – na MD –RD – do zaměstnání nastoupí:	
Sourozenci – jméno a datum narození:	
V(e)	Dne
Podpis zákonného zástupce dítěte:	

Potvrzuji, že dítě:

Jméno a příjmení:nar.:.....

Bydliště:
.....

se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci (§ 50 zákona č. 258/2000Sb.)

- Dítě je zdravé, může být přijato do MŠ
- Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti (zdravotní, tělesné, smyslové, jiné)
- Alergie
- Jiná závažná sdělení o dítěti

Datum:

razítko a podpis lékaře: