

# ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO MATEŘSKÉ ŠKOLY

Spisová značka: SMŠU /2019

Zákonní zástupci:

Jméno a příjmení matky: .....

Jméno a příjmení otce: .....

Trvalé bydliště/ doručovací adresa .....

\*Číslo telefonu, mobilu: .....

## žádají o přijetí dítěte

Jméno a příjmení: .....

Narozeného(nou) dne: .....

Trvalé bydliště: .....

## k předškolnímu vzdělávání v Mateřské škole Uničov, Komenského 680

### ve školním roce 2019/2020

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k předškolnímu vzdělávání bude vyřizovat zákonný zástupce:

Jméno a příjmení: .....

Žadatelé svým podpisem potvrzují pravdivost uvedených údajů a rodičovskou odpovědnost vykonávají ve vzájemné shodě.

Rovněž souhlasí se zpracováním telefonního čísla za účelem správního řízení, které bude zpracováváno po dobu 5ti let od ukončení předškolního vzdělávání dítěte v případě jeho přijetí nebo po dobu 5ti let od ukončení správního řízení v případě nepřijetí dítěte.

.....

Pro dohodnutí podmínek pobytu dítěte v MŠ vyplňte tuto přílohu žádosti o přijetí dítěte do MŠ.

Docházka dítěte: s polodenním provozem od – do

s celodenním provozem od – do

Pracoviště, kde máte zájem dítě umístit: (žádané prac. podtrhněte)

MŠ Komenského MŠ J. z Poděbrad MŠ U Stadionu MŠ Tyršova MŠ Olomoucká MŠ Střelice

\*nepovinné údaje

Jméno dítěte: .....

Datum narození: .....

Dítě se podrobilo povinnému očkování dle ustanovení § 50 zákona č 258/2000 Sb. O ochraně veřejného zdraví.

**ANO**

**NE**

**NE – s doložením, že je proti nákaze imunní**

**NE – pro trvalou kontraindikaci se dítě nemůže očkování podrobit**

**Dítě je zdravé a může být přijato do běžné třídy MŠ.**

Datum:

Razítko a podpis lékaře