**Mateřská škola**

**Jílkova 3/1700, 169 00 Praha 6 - Břevnov**

**Ž Á D O S T Registrační číslo:**

**Číslo jednací:**

##### O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Tímto Vás žádám o přijetí dítěte:

.………………………………………. ………………………………………. …………………………

jméno a příjmení datum a místo narození občanství

……………………………………….……………………………………. ………………………………

bydliště dítěte /město,obec/, ulice, č.p. pošta + PSČ

do mateřské školy ode dne (datum předpokládaného nástupu do MŠ) …………….…do zahájení povinné školní docházky.

**Pravidelná docházka do MŠ: Individuální vzdělávání dle § 34b školského zákona:**

***( povinné předškolní vzdělávání )***

***( Zaškrtněte vyhovující variantu )***

**Údaje o zákonných zástupcích:**

Matka: ………………………………………….. Otec: ………………………..…………………..

*Jméno a příjmení jméno a příjmení*

…………………………………………... ………………………………....................

*bydliště /město/, ulice, č.p, PSČ bydliště /město/, ulice, č.p, PSČ*

tel./e-mail : ………………../……………….……….. tel./e-mail : ……………………/….…………………

Soukromá datová schránka………………………………………………………………………………………………..

**Jméno a datum narození sourozenců** **:**

………………………………………………… …………….………………………………………...

………………………………………………… …………….………………………………………...

**Vyjádření lékaře:**

Jméno dítěte:……………………………………………………...

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy………………………………………………………
2. Očkování dítěte: *( V případě povinné docházky dítěte do MŠ, není nutné )*
3. Dítě je řádně očkováno dle očkovacího kalendáře
4. Dítě není řádně očkováno
5. Dítě má doklad, že je proti nákaze imunní
6. Dítě se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci
7. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:

a) zdravotní

b) tělesné

c) smyslové

d) jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti: …………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………….

Alergie: ……………………………………………………………………………………………………………….….

Možnost účasti na akcích školy - plavání, saunování, škola v přírodě: …………………………………………

……………………………….

V ………………………. dne ………………… Razítko a podpis lékaře

#### PROHLÁŠENÍ ŽADATELE

**Beru na vědomí, že uvedení nepravdivých či zamlčení důležitých údajů, opakované nezaplacení úplaty za vzdělávání nebo stravování ve stanoveném či dohodnutém termínu, neomluvená absence dítěte v MŠ delší než 2 týdny, opakované narušování provozu MŠ závažným způsobem, mohou být důvodem k ukončení docházky dítěte do MŠ.**

Zákonný zástupce bere na vědomí, že ředitel/ředitelka je povinna na dotaz třetí osoby poskytovat informace podle ustanovení zák. č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů.

Prohlašuji, že údaje uvedené v této žádosti a v souvislosti s ní jsou pravdivé a nezkreslené, a že jsem žádné podstatné údaje nezamlčel/a.

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že zmocnění k doručování písemnosti, týkající se přijetí či nepřijetí dítěte   
do mateřské školy má tento zákonný zástupce:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………....

*doručovací adresa zákonného zástupce dítěte včetně PSČ*

V Praze dne …….……………………… Podpis zákonných zástupců: …………….…………..………………………….

Doporučené způsoby podání Žádosti o přijetí : 1/ osobně ve Vámi vybraných mateřských školách

2/ soukromou datovou schránkou