

# ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ



## Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Trvalé bydliště: .....

Korespondenční adresa (je-li jiná): .....

Kontaktní telefon: .....

E-mail: .....

## Žádám o přijetí dítěte:

Jméno a příjmení dítěte: .....

Datum narození: .....

Trvalé bydliště: .....

k předškolnímu vzdělávání v MŠ a ZŠ Unčín od (školní rok, popř. datum – v případě přijímání  
v průběhu školního roku): .....

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

.....  
podpis zákonného zástupce

## Prohlášení zákonného zástupce

Zavazuji se, že neprodleně oznámím učitelce mateřské školy výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližším okolí dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou nebo onemocnění osoby, s níž dítě přišlo do styku.

V .....

dne ..... Podpis zákonného zástupce .....

### Vyjádření lékaře ke zdravotnímu stavu

1. Dítě se podrobilo povinnému očkování dle ustanovení

§ 50 zákona č. 258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví ANO NE

2. Jsou odchylky v psychomotorickém vývoji – jaké?

ANO NE

3. Trpí dítě chronickým onemocněním – jakým?

ANO NE

4. Bere dítě pravidelně léky – jaké?

ANO NE

Jiná sdělení lékaře:

Doporučuji – nedoporučuji

přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole

.....  
datum

.....  
razítko a podpis lékaře