

Registrační číslo:
(vyplňuje MŠ)

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

1. Příjmení a jméno dítěte:

datum narození:

rodné číslo:

mateřský jazyk:

st. občanství:

místo narození:

trvalé bydliště:

PSČ:

Žádám o přijetí k předškolnímu vzdělávání ve školním roce od:

Příjemce žádosti: Mgr. Hana Vlčková, ředitelka, Základní škola a Mateřská škola Tatce

adresa Ke Hřišti 195, 289 11 Tatce.

2. Matka dítěte (příjmení a jméno):

bydliště: ⁽¹⁾

tel.:

3. Otec dítěte (příjmení a jméno):

bydliště: ⁽¹⁾

tel.:

4. Zákonný zástupce dítěte

(pokud jím není matka nebo otec):

bydliště: ⁽¹⁾

tel.:

5. Dětský lékař (příjmení a jméno):

tel.:

6. Zdravotní pojišťovna:

kód:

7. Zdravotní stav dítěte

Je dítě řádně očkováno?

ANO

NE

Zdravotní postižení, chronické onemocnění dítěte (*zrak, sluch, vada řeči, alergie, epilepsie, diabetes, srdeční vada, dietní omezení apod.*)

8. Sourozenci (příjmení a jméno, rok narození)

9. Zvláštní schopnosti a dovednosti (*umělecké sklony, pohybové dovednosti atd.*)

10. Ostatní

Dítě je: **pravák - levák - užívá obě ruce stejně**

Další údaje o dítěti, které považujete za důležité:

Dítě bude pokračovat v docházce z MŠ do ZŠ Tatce?

ANO

NE

11. Email:

Registrační číslo obdrží rodič v den zápisu.

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou pravdivé.

Podpis zákonného zástupce dítěte:

Datum:

1) vyplňuje se, pokud není totožné s bydlištěm dítěte, nežije-li ve spol. domácnosti