Mateřská škola Kněžnice, příspěvková organizace
Kněžnice 95, 506 01 Jičín, ICO 750 16 435, telefon 493 591 181

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do mateřské školy, jejíž činnost vykonává Mateřská škola Kněžnice, příspěvková organizace od……..

Dítě:
Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Zákonný zástupce dítěte, popř. osoba, která je oprávněná účastníka řízení (dítě) v přijímacím řízení zastupovat:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Adresa pro doručování písemností (pokud není shodná s místem trvalého pobytu):

_____

Dítěti **JE x NENÍ*)** diagnostikováno školským poradenským zařízením mentální, tělesné, zrakové nebo sluchové postižení, závažné vady řeči, závažné vývojové poruchy chování, souběžné postižení více vadami nebo autismus.

*) hodící se zakroužkujte

Telefonní číslo**) _____ e-mailová adresa**) _____

) **nepovinný údaj, jehož vyplněním souhlasí zákonný zástupce s jeho zpracováním **pouze pro účel** zefektivnění komunikace mezi školou a zákonným zástupcem v době přijímacího řízení.

_____

podpis zákonného zástupce

V _____dne: _____

Povinná příloha k přihlášce do MŠ „Lékařská zpráva“ (očkování se netýká předškolních dětí)

Lékařská zpráva
o zdravotním stavu dítěte k zařazení k předškolnímu vzdělávání
(vyplňuje lékař)

Dítě (příjmení a jméno)……

1. Potvrzuji, že dítě je očkováno v souladu s ustanovením § 50, zákona č. 258/ 2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a změně souvisejících zákonů.

2. Dítě je smyslově tělesně a duševně zdravé a může být zařazeno k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole.

ANO*) **-NE*)** ***)Příslušné označte***

3. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:

a) zdravotní **b)tělesné** **c)jiné** ***)Příslušné označte***

4. Závažné údaje o zdravotním stavu (dítě užívá léky, alergik, epileptik, zdr. postižení vyžadující zvláštní podmínky zařazení do kolektivu)
……

……...

……

5. Jiná sdělení o dítěti, která např. mohou mít vliv na začlenění do kolektivu, jeho bio-psycho- sociální vybavenost, zralost, způsobilost a připravenost pro vstup do mateřské školy:
….....

.....

6. Dítě je schopno účasti na akcích školy:

Plavání *) **Saunování*)** **Škola v přírodě*)** ***)Příslušné označte***

Datum: **Podpis a razítko lékaře**

Doklady stanovené pro přijetí dítěte do mateřské školy vemte, prosím s sebou:

- rodný list dítěte
- průkaz totožnosti zákonného zástupce, popř. doklad o zmocnění zastupovat dítě v přijímacím řízení v případě osob, které osobně pečují o dítě v pěstounské péči
- doporučení školského poradenského zařízení v případě dítěte se zdravotním postižením
- doklad, že je dítě proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou (dočasnou) kontraindikaci(v případě nepodrobení se očkování)