

Přihláška dítěte k předškolnímu vzdělávání

1.mateřská škola Březnice, 9.Května 510, 262 72 Březnice

Přihláška pro školní rok 2021/2022

Jméno a příjmení dítěte _____

Datum narození _____

Trvalý pobyt _____

Rodné číslo _____ Místo narození _____

Mateřský jazyk _____ Státní občanství _____

Zdravotní pojišťovna _____

Zdravotní stav _____

Přihláška k docházce od (den, měsíc, rok)

na celodenní docházku od hod. do hod.

na polodenní docházku od hod. do hod.

Sourozenci: jméno, třída _____

Otec _____ Bydliště* _____

Telefon _____

E-mail _____

MATKA _____ Bydliště* _____

Telefon _____

E-mail _____

*vyplňuje se v případě, že je jiné než trvalý pobyt dítěte

Svým podpisem potvrzuji správnost výše uvedených údajů.

Dále potvrzuji, že jsem se seznámil(a) s kritérii pro přijímání a s výší úplaty za předškolní vzdělávání.

V _____ dne _____ Podpis žadatele _____

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE – zdravotní způsobilost dítěte k nástupu do mateřské školy

Zdravotní stav dítěte se zohledněním potřeb dítěte na speciální výchovnou péči a režim (zdravotní postižení, chronické onemocnění, alergie, odchylky v psychomotorickém vývoji):

Dítě je řádně očkováno

Bere pravidelně léky

Možnost účasti na akcích školy:

plavání - bruslení

Datum:

Razítko a podpis lékaře: