

Základní škola a Mateřská škola Lukavice, okres Rychnov nad Kněžnou

MŠ: Přijato dnepod č.j.....

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO MATEŘSKÉ ŠKOLY

datum nástupu do MŠ.....

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:místo narození:.....

rodné číslo:

trvalé bydliště: telefon:.....

státní občanství:Počet dětí v rodině:

Dítě pojištěno u zdravotní pojišťovny:

Žadatel:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Trvalé bydliště:telefon:

Zaměstnání matky :.....

Zaměstnání otce :

Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním nebo má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci.

K žádosti doložte kopii očkování ze zdravotního průkazu dítěte.

Údaj o zdravotním postižení dítěte:

Případná sdělení rodičů pro správní řízení (rodinné poměry - zda rodina pobírá dávky sociální péče, zda do požadované MŠ již dochází sourozenec dítěte apod.)

.....
Prohlašuji, že uvedené údaje, které jsem v žádosti uvedl/a jsou pravdivé.

.....
podpis žadatele

Vyplňuje mateřská škola:

Mateřská škola

Rozhodnutí odesláno dne:č.j:.....

Správní řízení ukončeno dne:.....

Podpis a razítko: