

Ž Á D O S T

O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

v Mateřské škole, Bezkov, okres Znojmo, příspěvková organizace od následujícího školního roku 2024/25
s nástupem dne....., do zahájení povinné školní docházky.

Jméno a příjmení dítěte

Datum narození

Adresa trvalého pobytu

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení

Adresa trvalého pobytu

Adresa pro doručování písemností, (pokud není shodná s trvalým pobytem)

.....

Telefon :E-mailová adresa:

Vyjádření lékaře:

Dítě je řádně očkováno: **ano / ne**

(* nemusí se vyplňovat u dětí v posledním ročníku mateřské školy)

Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:

a) zdravotní b) tělesné c) smyslové d) jiné

Alergie:.....

.....
Datum, razítko a podpis lékaře

Datum a podpis zákonného zástupce dítěte:

Žádost byla přijata dne:.....

Zpracovala:....._