

Žádost k přijímacímu řízení
do Mateřské školy Pelhřimov, příspěvková organizace
adresa vybraného pracoviště:

Jméno dítěte:
Datum narození:..... V.....
národnost..... státní občanství..... rodné číslo.....
bydliště, (číslo telefonu).....
.....
zdravotní pojišťovna.....

ÚDAJE O RODINĚ

Jméno a příjmení matky:.....
bydliště.....
zaměstnání (adresa, telefon)

Jméno a příjmení otce:.....
bydliště

Počet sourozenců:..... jména a věk.....

Vyjádření rodičů o zdravotním stavu dítěte:.....

Předpokládaný nástup dítěte do mateřské školy:.....

Dítě bude do MŠ docházet celodenně: ano ne

Bereme na vědomí, že v případě uvedení nepravdivých údajů lze kdykoliv zrušit rozhodnutí o přijetí dítěte.

Nahlásíme veškeré skutečnosti při změnách v údajích o rodině a dohodnutého termínu nástupu dítěte do mateřské školy.

Souhlasíme s využitím osobních údajů dítěte pro potřeby výše uvedené mateřské školy(zákon č.101/2000 Sb.)

Byli jsme seznámeni s možností nahlédnutí do spisu (§ 36 odst. 3 a § 38 odst. 1 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád).

podpis zákonného zástupce dítěte

V dne.....20.....

Vyjádření dětského lékaře:

1. Dítě je zdravo, může být přijato do mateřské školy a bylo řádně očkováno (dle zákona č. 258/2000 Sb., § 50, o ochraně veřejného zdraví):

2. Dítě vyžaduje speciální péči (v oblasti zdravotní, tělesné, smyslové, jiné):

3. Jiná závažná sdělení o dítěti (alergie):

V.....dne.....

razítko a podpis pediatra