

ŽÁDOST K ZÁPISU DO MATEŘSKÉ ŠKOLY

Žádám o přijetí do Mateřské školy Milíčův dům, Sauerova 2/1836, Praha 3
- svého syna, své dcery /nehodící se škrtněte/:

- **do běžné třídy** (23-24 dětí)
- **do třídy se sníženým počtem dětí** (11 dětí) na doporučení speciálně pedagogického centra/ pedagogicko psychologické poradny

Jméno dítěte:

Datum narození:

Adresa bydliště dítěte:

Žádost podává zákonný zástupce:

Jméno zák.zástupce:

Trvalé bydliště:.....

Datum narození:

*Telefon: *Email:

*Datová schránka:

Dítě přihlašuji od 1.9.2020 (nebo zvolte jiné datum nástupu)

na celodenní docházku.

***Vyjádření rodičů o zdravotním stavu dítěte:** /např.docházka k odborným lékařům, alergie, úzkostné, čeho se bojí, pomočuje se v noci, potřebuje pomoci při hygieně, dokrmuje se,co nesmí jíst, co nejí, vzteká se, neúspěch v jiné MŠ, návštěva jiné školky/přípravky atd./

.....
Podpis zákonného zástupce

.....
Datum podání žádosti

*Nepovinné součásti formuláře

Vyjádření lékaře ke zdravotnímu stavu:

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:.....

Podrobilo se povinnému očkování dle ustanovení §50 zákona
č.258/2000Sb. o ochraně veřejného zdraví

ANO - NE

Jedná se u dítěte o trvalou kontraindikaci k provedení očkování?

ANO - NE

Jsou odchylky v psychomotorickém vývoji?

ANO - NE

Trpí dítě chronickým onemocněním – jakým?

ANO - NE

Bere dítě pravidelně léky – jaké?

ANO - NE

Potřeba úpravy stravy (např. alergie, celiakie apod.)?

ANO - NE

Doporučuji – nedoporučuji přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v
mateřské škole.

Datum

Razítko a podpis lékaře

Pro přijetí do Mateřské školy je povinné pouze vyjádření lékaře
k povinnému očkování. Pro nástup do Mateřské školy bude dále
vyžadováno vyplnění i ostatních částí vyjádření lékaře.