

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Zákonný zástupce

Příjmení, jméno:	
Datum narození:	
Trvalé bydliště:	
Kontaktní adresa: (pokud je jiná než adresa trv. bydliště)	
Telefon:	

žádá o přijetí dítěte

Příjmení, jméno:	
Datum narození:	
Trvalé bydliště:	

**k předškolnímu vzdělávání od 1. 9. 2022 do doby zahájení povinné školní docházky
do Mateřské školy Paraplíčko Želiv 251, okr. Pelhřimov, adresa: Želiv 251, Želiv 394 44**

Dítě nastoupí k pravidelné docházce od:

Vyjádření lékaře

Dítě je zdravé, může být přijato do MŠ	
Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti	
Alergie	
Dítě je řádně očkováno	
Další závažné sdělení	
Datum:	Razítko a podpis lékaře:

Pokud má dítě zdravotní postižení, přiložte k žádosti písemné vyjádření školského poradenského zařízení.

Žádost je podána správnému orgánu: Mateřská škola Paraplíčko Želiv 251, okr. Pelhřimov
Ředitelka mateřské školy: Markéta Paťhová

Zákonný zástupce byl informován o zpracování svých osobních údajů a údajích svého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění a dalších právních předpisů o zpracování osobních údajů.

Datum :

.....
podpis zákonného zástupce