



Základní škola a mateřská škola Adamov, p.o.
Komenského 4, 679 04 Adamov

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání od školního roku 2022/23

Přijato dne
Spisová značka.....
Č. jednací.....
Počet listů.....
příloh.....

Tímto Vás žádám o přijetí dítěte do mateřské školy k 1. 9. 2022:

| | |
|--|--|
| Jméno a příjmení | |
| Datum narození | |
| Bydliště | |
| Mateřský jazyk | |
| Zdravotní pojišťovna | |
| Státní občanství | |
| Následující školní rok JE NENÍ posledním školním rokem dítěte před zahájením povinné školní docházky. | |

Další žádost si podávám do MŠ:

Správní orgány (MŠ) dbají vzájemného souladu všech postupů, které probíhají současně a souvisejí s týmiž právy nebo povinnostmi dotčené osoby. Na to, že současně probíhá více takových postupů u různých správních orgánů, je dotčená osoba povinna správní orgán bezodkladně upozornit (§ 8, odst. 1 zák. č. 500/2004 Sb., správní řád).

Údaje o rodině dítěte:

| Otec | |
|----------------------------------|--|
| Jméno a příjmení | |
| Adresa trvalého pobytu | |
| Adresa přechodného pobytu | |
| Telefonní číslo, email | |
| Matka | |
| Jméno a příjmení | |
| Adresa trvalého pobytu | |
| Adresa přechodného pobytu | |
| Telefonní číslo, email | |
| Nezaopatření sourozenci v rodině | |
| Jméno, příjmení, datum nar. | |
| | |
| | |

Prohlášení rodičů:

Prohlašuji, že jsem zákonným zástupcem tohoto dítěte a jsem si vědom(-a), že uvedení nepravdivých údajů do této žádosti může mít za následek zamítavé rozhodnutí – nepřijetí dítěte.

Beru na vědomí, že touto žádostí je ve smyslu zákona č. 500/2004 Sb. (správní řád), zahájeno správní řízení ve výše uvedené věci.

| | |
|-------------------------------|--|
| Jméno a příjmení zákon. zást. | |
| Datum | |
| Podpis zákon. zástupce | |



Vyjádření dětského lékaře:

| | | |
|--|-----------------|----|
| Je dítě řádně očkováno? | ANO | NE |
| Trpí dítě chronickým onemocněním? | ANO Uved'te: | NE |
| Trpí dítě alergií? | ANO Uved'te: | NE |
| Bere dítě pravidelně léky? | ANO Uved'te: | NE |
| Vyžaduje dítě speciální péči v oblasti zdravotní, tělesné, smyslové apod.? | ANO Uved'te: | NE |
| Může se dítě účastnit akcí školy – plavání, saunování, ...? | ANO | NE |
| Jiná závažná sdělení: | | |

Přijetí dítěte do mateřské školy doporučuji nedoporučuji

V dne

.....

(podpis a razítko lékaře)

Vyplňuje vedoucí učitelka MŠ:

| | |
|------------------------------------|--|
| Správní řízení ukončeno dne: | |
| Přijetí do MŠ od | |
| Rozhodnutí odesláno / předáno dne: | |
| Podpis vedoucí učitelky | |