

Základní škola a Mateřská škola Krčín

Žižkovo náměstí 1, Nové Město nad Metují 549 01

ředitelka Mgr. Jana Vitverová

IČO 72020865

Telefon: 491 474 171

e-mail: zskrcin@zskrcin.cz

e-mail: mskrcin@seznam.cz

Č.j.:

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Žádám o přijetí dítěte od _____ k celodennímu předškolnímu vzdělávání do mateřské školy, jejíž činnost vykonává Základní škola a Mateřská škola Krčín, Nové Město nad Metují, Žižkovo náměstí 1.

Dítě:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Zákonný zástupce dítěte popř. fyzická osoba, která je oprávněná účastníka řízení (dítě) v přijímacím řízení zastupovat:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Telefonní kontakt: _____

Adresa pro doručování písemností (pokud není shodná s místem trvalého pobytu):

Dítěti **JE** x **NENÍ** diagnostikováno školským poradenským zařízením mentální, tělesné, zrakové nebo sluchové postižení, závažné vady řeči, závažné vývojové poruchy chování, souběžné postižení více vadami nebo autismus*).

*) hodící se zakroužkujte

Prohlašuji, že veškeré údaje, které jsem v žádosti uvedl/a, jsou přesné, pravdivé a úplné. Jsem si vědom/a toho, že pokud by mnou uvedené informace byly obráceny v opak, budu čelit všem z toho vyplývajícím právním následkům v souladu s § 21 odst. 1 písm. b) a c) zákona č. 200/1990 Sb., o přestupcích (lze uložit pokutu do 10 000 Kč).

Dále prohlašuji, že s **Žádostí o přijetí k předškolnímu vzdělávání** jsou **srozuměni** (souhlasí) oba zákonní zástupci dítěte.

V Novém Městě nad Metují

dne: _____

podpis zákonného zástupce

Vyjádření dětského lékaře

Nevyplňuje se na žádosti o přijetí dítěte, pro které je předškolní vzdělávání povinné.

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním

(popř. splnilo podmínku nezbytného očkovacího statusu pro přijetí k předškolnímu vzdělávání v rozsahu nejméně jedné dávky očkovací látky proti spalničkám, příušnicím a zarděnkám a dále v případě očkování hexavakcínou bylo dítě očkováno ve schématu minimálně 2+1 dávka).

ANO x NE,*)

nebo

má doklad, že je proti nákaze imunní

ANO x NE,*)

nebo

má doklad, že se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci, popř. z dlouhodobého hlediska brání zdravotní stav dítěte podání očkovací látky (dočasná kontraindikace).

ANO x NE. *)

*) hodící se zakroužkujte

Jiná závažná sdělení (léky, alergie, apod.):

datum

razítko a podpis lékaře

Údaje a doklady stanovené pro přijetí dítěte do mateřské školy:

- * rodný list dítěte
- * průkaz totožnosti zákonného zástupce, popř. doklad o zmocnění zastupovat dítě v přijímacím řízení v případě osob, které osobně pečují o dítě v pěstounské péči
- * telefonní kontakty na zákonné zástupce
- * doporučení školského poradenského zařízení (v případě dítěte se speciálními vzdělávacími potřebami)
- * doklad o řádném přeočkování, popř. doklad, že je dítě proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci (v případě nepodrobení se očkování)