

REGISTRAČNÍ ČÍSLO: _____

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Správní orgán (škola)

Jubilejní Masarykova základní škola a mateřská škola, Třinec, příspěvková organizace
U splavu 550, Třinec, 73961, IČ: 70640009
Mgr. Darja Hoffmannová, ředitelka školy

Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do mateřské školy: MŠ Korská
 MŠ U splavu
 MŠ Staré Město

jejíž činnost vykonává Jubilejní Masarykova základní škola a mateřská škola, Třinec, příspěvková organizace od (datum nástupu do MŠ) _____

Žadatel (zákonní zástupci dítěte)

	Matka	Otec
Jméno a příjmení		
Místo trvalého pobytu		
Adresa pro doručování písemností (pokud není shodná s místem trvalého pobytu)		
Kontaktní telefon		
Kontaktní e-mail		
Zaměstnavatel (nepovinný údaj na základě dohody s rodiči)		

Účastník řízení (dítě)

Jméno a příjmení _____

Datum narození _____

Místo trvalého pobytu _____

Prohlašuji, že veškeré údaje, které jsem v žádosti uvedl/a, jsou přesné, pravdivé a úplné.

Informace pro rodiče

- Zákonný zástupce byl seznámen s registračním číslem, které bylo dítěti přiděleno.
- Rozhodnutí o přijetí dítěte do mateřské školy bude oznámeno zveřejněním seznamu dětí pod přiděleným registračním číslem na veřejně přístupném místě po dobu 15 dnů – webová stránky www.jmzstrinec.cz a budova mateřské školy.
- MŠ KORSKÁ - oddělení pro dvouleté děti má provozní dobu pouze od 6:30 – 15:30 hod.

V Třinci dne _____

Podpis zákonného zástupce

VYJÁDRĚNÍ LÉKAŘE

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy: ANO - NE
2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:
 - zdravotní
 - tělesné
 - smyslové
 - jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti:

Alergie:

3. Dítě je řádně očkováno
4. Možnost účasti na akcích školy – plavání, saunování, škola v přírodě

V dne

razítko a podpis lékaře *)