| **ŽÁDOST O PŘIJETÍ dítěte k zápisu do mateřské školy na školní rok ……..**  **Mateřská škola TUHAŇ, příspěvková organizace, č.p. 91 TUHAŇ, okres Mělník, 277 41 Kly** | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Číslo jednací: | | | | | | | | |
| Jméno a příjmení dítěte: | |  | | | | | | |
| ***Datum narození dítěte:*** | |  | | | | ***Rodné číslo dítěte:*** | |  |
| ***Státní občanství dítěte:*** | |  | | | | ***Národnost dítěte:*** | |  |
| ***Bydliště trvalého pobytu dítěte:*** |  | | | | | | | |
| Zákonní zástupci se dohodli, že záležitosti zápisu dítěte do MŠ bude vyřizovat tento zákonný zástupce:  Jméno a příjmení: | |  | | | | | | |
| ***Bydliště trvalého pobytu:*** | |  | | | | | | |
| ***Adresa pro korespondenci:*** | |  | | | | | | |
| ***Telefon, email:*** | |  | | | | | | |
| **Datum nástupu dítěte do mateřské školy, od:** | | | | | | | | |
| **Požadovaná délka docházky dítěte do MŠ** (dohoda o docházce dítěte, vyjádřená hodinovým rozmezím)  Celodenní pobyt: od: do: | | | | | | | | |
| Polodenní pobyt: od: do: | | | | | | | | |
| Ve smyslu § 34, odst. 9 Zákona 561/2004 Sb. (školský zákon) ve znění pozdějších předpisů | | |  | |  | |  | |
| **ÚDAJE O RODINĚ** | | | |  | | | | |
| **Matka:** jméno, příjmení | | | | **Otec:** jméno, příjmení | | | | |
| Telefonní číslo: | | | | Telefonní číslo: | | | | |
| Podpis: | | | | Podpis: | | | | |
| **Sourozenci dítěte** (rodič vyplní pouze v případě, že sourozenec přihlašovaného dítěte taktéž navštěvuje MŠ Stříbrníky) | | | | | | | | |
| **Datum podání žádosti:** | | | | | | | | |
| **Podpis zákonných zástupců:** | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vyjádření dětského lékaře** | | |
| **1. Dítě je zdravé, může být přijato do MŠ** |  | |
| **2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti** |  | |
| 1. zdravotní |  | |
| 1. tělesné |  | |
| 1. smyslové |  | |
| 1. jiné |  | |
| **Jiná závažná sdělení:** |  | |
| **Bylo dítě řádně očkováno:** |  | |
| **Alergie:** |  | |
| Možnost účasti na akcích školy  plavání, škola v přírodě, výlety….apod. |  | |
| V Tuhani, dne: | | Razítko a podpis pediatra: |

**Souhlasím s tím, že osobní data mého dítěte mohou být předány OÚ TUHAŇ, zřizovateli MŠ z důvodu dalšího zpracování v souvislosti spojené s přijímacím řízením pro školní rok …………**

Datum a podpis zákonného zástupce, který vyřizuje záležitosti zápisu:

*vyplní ředitelka MŠ*

**Žádost zaevidována dne:……………………………………………pod spis. značkou………………………………………………………………**

Splnění kritérií stanovených ředitelkou školy – Kritéria pro přijímání dětí k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole pro školní rok ………………………..

1. 2. 3.

**Přijetí x nepřijetí k předškolnímu vzdělávání**

V Tuhani dne: Miroslava Bolenová

ředitelka MŠ Tuhaň, přísp.org., č.p.91.

Okres Mělník, 277 41 Kly.