**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**

**od školního roku 2022 /2023**

**do mateřské školy „Sluníčko“, s.r.o. na Ševcovské ulici 2681/25 ve Zlíně** s nástupem

od 1.9. 2022

**1. Dítě – žadatel:**

jméno a příjmení: datum narození:

bydliště: státní příslušnost:

**2. Zákonní zástupci dítěte**:

**matka:**

jméno a příjmení: datum narození:

bydliště:

**otec:**

jméno a příjmení: datum narození:

bydliště:

**Doplňující informace** (vyplní zákonný zástupce sám nebo ve spolupráci s ředitelkou MŠ)

Zdravotní obtíže, jež by mohly mít vliv na průběh vzdělávání (pohybové, smyslové omezení apod.), vyplní jen rodič, ne lékař:

Dítě je již přijato v jiné MŠ (ve které):

**Beru na vědomí, že v době přítomnosti dítěte v mateřské škole se bude dítě stravovat.**

(Vyhláška č. 14/2005 Sb., o předškolním vzdělávání)

**Zákonní zástupci dítěte zvolili společného zmocněnce pro doručování písemností:**

Jméno a příjmení:

Adresa:

Email:

Kontaktní telefon:

**VYJÁDŘENÍ DĚTSKÉHO LÉKAŘE**

Předškolní zařízení mohou přijmout pouze dítě, které se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci (zákon č.258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví).

**Přijetí dítěte do mateřské školy: doporučuji nedoporučuji**

Očkování:

Jiná závažná sdělení o dítěti:

Zdravotní stav dítěte se zohledněním potřeb dítěte na speciální výchovnou péči (zdravotní postižení nebo jiné zdravotní znevýhodnění, chronické onemocnění, odchylky v psychomotorickém vývoji, nutná individuální péče, apod).

Datum: razítko a podpis lékaře:

**Svým podpisem potvrzuji správnost uvedených údajů.**

Ve Zlíně dne: Podpisy zákonných zástupců:

Žádost byla doručena ředitelce Mateřské školy „Sluníčko“, s.r.o., Ševcovská 2681/25, Zlín

dne: žádost převzala:

Č.j. (registrační číslo)