



Základní škola a mateřská škola Bohuslavice, okres Náchod

549 06 Bohuslavice 175, IČ 71003223`

Tel.: 725 378 178, email: zs-bohuslavice@post.cz

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do mateřské školy, jejíž činnost vykonává Základní škola a mateřská škola Bohuslavice, okres Náchod.

Dítě:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím do mateřské školy bude vyřizovat zákonný zástupce:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Telefon: _____

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

Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO x NE, má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci. ANO x NE*) (Nevyplňuje se na žádosti o přijetí dítěte, pro které je předškolní vzdělávání povinné!)

Datum:

Razítko a podpis lékaře:

Dítě JE x NENÍ diagnostikováno školským poradenským zařízením mentální, tělesné, zrakové nebo sluchové postižení, závažné vady řeči, závažné vývojové poruchy chování nebo autismus*

V Bohuslavicích dne

.....

*) hodící se zakroužkujte

Podpis zákonného zástupce