

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO MATEŘSKÉ ŠKOLY ke krátkodobému (prázdninovému) pobytu

Jméno a příjmení zákonného zástupce
dítěte :

Bydliště :

žádá o přijetí dítěte

Jméno a příjmení :

Datum narození :

Trvalý pobyt :

k předškolnímu vzdělávání v Mateřské škole SKŘIVÁNEK, Brno, Kachlíkova 19

Datum nástupu dítěte k předškolnímu vzdělávání :

Datum ukončení předškolního vzdělávání :

Pro stanovení podmínek pobytu dítěte v MŠ podle § 1 odst. 10 vyhlášky č.14/2005 Sb., o předškolním vzdělávání uvádím následující doplňující údaje:

Zaměstnavatel matky :

Zaměstnavatel otce :

Dny docházky: 30.7.,31.7.,1.8.,2.8.,3.8., 6.8.,7.8.,8.8.,9.8.,10.8.

CELKEM DNÍ:

Název zdravotní pojišťovny, u které je dítě nahlášeno :

Ošetřující dětský lékař :

Adresa :

Telefon :

Adresa MŠ, kterou dítě navštěvuje (navštěvovalo) :

Kontaktní telefon při náhlém onemocnění dítěte :

Osoby zmocněné k vyzvedávání dítěte z MŠ :

bydliště

vztah k dítěti

1.

2.

3.

4.

5.

Jiná sdělení zákonného zástupce týkající se pobytu dítěte v MŠ(zdravotní omezení, dieta apod...)

Příloha žádosti : Evidenční list dítěte

Datum podání žádosti :

Podpis zákonného zástupce dítěte :

Podpis ředitele školy :
