

Přihláška k přijetí do mateřské školy/dětské skupiny* - žádost zákonných zástupců

Zákonní zástupci:

matka	
Jméno a příjmení:	Adresa trvalého pobytu:
Telefon, e-mail:	Doručovací adresa/jiná než trvalý pobyt/:
otec	
Jméno a příjmení:	Adresa trvalého pobytu:
Telefon, e-mail:	Doručovací adresa/jiná než trvalý pobyt/:

žádají o přijetí dítěte:

Jméno a příjmení:	Datum narození:
	Adresa trvalého pobytu:

1. Speciální vzdělávací potřeby dítěte: (např. závažné řečové vady, smyslové, opožděný vývoj, ADHD...)	Ano / Ne*
2. Žádám o poskytnutí podpůrných opatření dle Doporučení pro vzdělávání žáka se speciálními vzdělávacími potřebami (vystavené PPP či SPC)	Ano / Ne*
3. Jsem cizincem, který na území České republiky: má povolen dlouhodobý – trvalý pobyt, přiznáno dočasné útočiště, žádá o přiznání statutu uprchlíka, požívá diplomatických výsad a imunit	Ano / Ne*

do mateřské školy/dětské skupiny* od:

stanovené dny docházky:

- ☐ týden od pondělí do pátku
☐ ve dnech:

celodenní docházka / polodenní docházka 7:00-12:00 h*

Přílohy: V případě kladné odpovědi na výše uvedené body 1. a 2. doložte doporučení školského poradenského zařízení - PPP, SPC (pokud máte pouze doporučení od odborníků ze soukromého nebo zdravotnického zařízení, je nutné se včas objednat do školského poradenského zařízení - výše zmíněná doporučení vezměte s sebou k zápisu).

V případě kladné odpovědi na výše uvedený bod 3 je nutné doložit Doklad k povolení pobytu v České republice (v případě cizinců, mimo EU).

Vyjádření lékaře:

Dítě je zdravé a může být přijato do mateřské školy/dětské skupiny:

Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:

Jiná závažná sdělení o dítěti:

Alergie:

Dítě je řádně očkováno:

Může se účastnit akcí školy, plavání, ozdravný pobyt, sportovní aktivity:

Datum:

Razítko, podpis:

V dne:

Podpis zákonného zástupce:.....