



## ŽÁDOST O PŘIJETÍ DO MŠ

Přijato dne .....pod č.j.....

### ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO MATEŘSKÉ ŠKOLY JEHNĚDÍ

Jméno a příjmení dítěte:.....

Datum narození:..... rodné číslo:.....

Bydliště:..... telefon:.....

Počet dětí v rodině:.....

Dítě pojištěno u zdravotní pojišťovny:.....

Otec:

Jméno a příjmení:.....

Adresa trvalého bydliště:.....

Matka:

Jméno a příjmení:.....

Adresa trvalého bydliště:.....

Pokud dítě není zdravé, popř. vyžaduje speciální péči, uveďte tuto skutečnost:.....

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou správné.

.....

podpis rodičů

### VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE.

1. Dítě je zdravé , může být přijato do MŠ
2. Dítě je řádně očkované
3. Jiná závažná sdělení o dítěti

V.....dne.....

razítko a podpis lékaře

Rozhodnutí odesláno dne:.....č.j.:.....

Správní řízení ukončeno dne:.....

Podpis a razítko :

.....

Ivana Myšáková, ředitelka ZŠ a MŠ Jehnědí

