

# ŽÁDOST K PŘIJETÍ K PŘEDŠKOL. VZDĚLÁVÁNÍ DÍTĚTE na dobu určitou v červenci 2024

## I. Údaje o zákonném zástupci dítěte

Jméno a příjmení:	
Místo trvalého pobytu:	Datum narození:
Adresa pro doručování písemností: (Vyplňte v případě, že je odlišná od místa trvalého pobytu)	Telefon:

## II. Údaje o dítěti

Jméno:	Příjmení:
Datum narození:	Rodné číslo:
Bydliště (místo trvalého pobytu):	
Název domovské mateřské školy:	

## III. Další ujednání se zákonným zástupcem o přijetí dítěte

Zákonný zástupce dítěte
- předkládá kopii evidenčního listu domovské mateřské školy (povinná příloha přihlášky)
- souhlasí s pořizováním fotodokumentace a videozáznamů za účelem propagace školy
- souhlasí s monitorováním prostor zahrady školy pomocí kamerového systému

## IV. Označení mateřské školy poskytující vzdělávání na dobu určitou:

Název: Mateřská škola Rybička	Telefon: 318 623 853
Sídlo: Příbram II, Fibichova 272	E-mail: ms.rybicka@seznam.cz
Ředitelka: Ing. Jana Poskočilová	Telefon : 770 318 440

## V. Potvrzení lékaře o zdravotní způsobilosti dítěte

Dítě je zdravotně způsobilé k docházce do mateřské školy.	<b>ANO</b>	<b>NE</b>
Je řádně očkováno podle § 50 zákona č. 258/2000 Sb., v platném znění.	<b>ANO</b>	<b>NE</b>
Může se zúčastnit venkovních aktivit (plavání, sportovní hry, pobyt v přírodě).	<b>ANO</b>	<b>NE</b>
Sdělení k případným zdravotním omezením dítěte:		
V ..... dne ..... razítko a podpis pediatra		

## Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání na dobu určitou

od : 8. - 12. 7. 2024

**Potvrzuji pravdivost a správnost uvedených údajů a zavazuji se, že neprodleně oznámím každou změnu v uvedených údajích.**

V Příbrami dne.....

.....  
Podpis zákonného zástupce dítěte

Přijala dne: .....  
ředitelka školy