

ŽÁDOST O PŘIJETÍ K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Základní škola a Mateřská škola Olešnice



DÍTĚ:

jméno a příjmení

rodné číslo

datum narození

trvalý pobyt

plánovaný nástup do MŠ

Typ docházky: celodenní polodenní

OTEC DÍTĚTE / Zákonný zástupce:

jméno a příjmení

kontaktní telefon

e-mail

trvalý pobyt (pokud se liší od adresy dítěte)

zaměstnavatel

MATKA DÍTĚTE / Zákonný zástupce:

jméno a příjmení

kontaktní telefon

e-mail

trvalý pobyt (pokud se liší od adresy dítěte)

zaměstnavatel

datum nástupu do zaměstnání

Doplňující údaje:

- Navštěvovalo již dítě nějaké zařízení kolektivní péče?
- Bvlo dítě od vás v minulosti odloučeno (dětský tábor, pobyt u prarodičů, kroužky)?
- Je vaše dítě samostatné (stolování, oblékání, hygiena)?
- Má vaše dítě nějaké omezení z běžných školních aktivit? Má dietní doporučení či požadavky?

Kritéria pro přijetí:

Ředitelka ZŠ a MŠ Olešnice stanoví následující kritéria, podle kterých bude postupovat při rozhodování o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v MŠ v případech, kdy počet žádostí o přijetí překročí stanovenou kapacitu MŠ:

- 1. Trvalý pobyt v obci Olešnice (Olešnice, Buková, Lhotka)**
- 2. Dosažení 6 let věku od 1. září letošního roku do 31. srpna příštího roku**
- 3. Věk dítěte ke dni nástupu do MŠ (přednost bude mít starší dítě)**

Čestné prohlášení:

Prohlašuji, že přihlašované dítě se podrobilo všem stanoveným pravidelným očkováním podle zákona o ochraně veřejného zdraví.

Příloha: kopie očkovacího průkazu

Datum:

Podpis rodičů (zákonného zástupce):