



ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE

k předškolnímu vzdělávání pro školní rok 2024/2025

Údaje o dítěti

Jméno	Reg. číslo:
Příjmení	Státní příslušnost
Datum narození	Mateřský jazyk
Místo trvalého pobytu	
Zdravotní pojišťovna dítěte	
Dětský lékař	

Žádám o umístění dítěte (označte křížkem)

<input type="checkbox"/> do MŠ Starý Jičín
<input type="checkbox"/> do MŠ Starojická Lhota
<input type="checkbox"/> do MŠ Petřkovice
Při rozhodování umístění dětí na jednotlivá pracoviště rozhoduje ředitelka školy s ohledem na oprávněné požadavky zákonných zástupců a kapacitu jednotlivých pracovišť.

Typ docházky do MŠ (označte křížkem)

<input type="checkbox"/> Povinná předškolní docházka
<input type="checkbox"/> Celodenní pravidelná docházka

Doplňující údaje

Dítě má speciální vzdělávací potřeby (dle § 16 zákona 561/2004 Sb.)	ano <input type="checkbox"/>	ne <input type="checkbox"/>
V případě, že ano, dokládám písemné vyjádření školského poradenského zařízení, případně také vyjádření registrujícího lékaře (dle § 34 ods. 6. zákona 561/2004 Sb.)	ano <input type="checkbox"/>	ne <input type="checkbox"/>

Údaje o zákonném zástupci dítěte

Jméno a příjmení
Místo trvalého pobytu
Telefonní kontakt
E-mail:
Adresa pro doručování písemností (není-li shodná s adresou trvalého pobytu)

Příloha k žádosti:

- Doklad řádného očkování dítěte a potvrzení pediatra, že dítě může být přijato do MŠ
- Kopie rodného listu