

# Masarykova základní škola a mateřská škola Semčice

## ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ OD ŠKOLNÍHO ROKU 2018/2019

|                    |  |
|--------------------|--|
| Registrační číslo: |  |
| Přijato dne:       |  |
| Spisová značka:    |  |

### Žadatel

|                              |  |
|------------------------------|--|
| Jméno a příjmení             |  |
| Trvalé bydliště              |  |
| Doručovací adresa – jen jiná |  |

### Žadatel žádá o přijetí dítěte:

|                            |                       |  |
|----------------------------|-----------------------|--|
| Jméno                      |                       |  |
| Příjmení                   |                       |  |
| Datum narození/Rodné číslo |                       |  |
| Místo narození             |                       |  |
| Státní příslušnost         |                       |  |
| Zdravotní pojišťovna       |                       |  |
| Trvalé bydliště            |                       |  |
| Počet dětí v rodině        | Jméno, datum narození |  |

|   |                       |
|---|-----------------------|
| Přijetí dítěte žádá od (den, měsíc, rok): |                       |
| na celodenní docházku*                    | na omezenou docházku* |

\* zaškrtněte

### Údaje o zákonných zástupcích

|                              |        |  |
|------------------------------|--------|--|
| <b>Jméno a příjmení otce</b> |        |  |
| Trvalé bydliště              |        |  |
| Telefon                      | E-mail |  |
| Zaměstnavatel (adresa)       |        |  |

|                               |        |  |
|-------------------------------|--------|--|
| <b>Jméno a příjmení matky</b> |        |  |
| Trvalé bydliště               |        |  |
| Telefon                       | E-mail |  |
| Zaměstnavatel (adresa)        |        |  |

**Zákonní zástupci si zvolili společného zmocněnce** (jednoho ze zákonných zástupců) **pro jednání ve správním řízení a pro doručování písemností v souladu se zákonem č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů:**

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| Jméno a příjmení                 |  |
| Adresa pro doručování písemností |  |

**Vyjádření lékaře:**

**Dítě je řádně očkováno:**

**ANO\***

**NE\***

\*zaškrtněte

**Další údaje a sdělení:**

Zdravotní stav dítěte vyžaduje speciální péči, uveďte tuto skutečnost a upřesněte ji:

Případná sdělení rodičů pro správní řízení (rodinné poměry - zda rodina pobírá dávky sociální péče a jaké, zda do požadované MŠ již dochází sourozenec dítěte atd.):

Jiný požadavek zákonného zástupce:

Já, níže podepsaný zákonný zástupce dítěte, ztvrzuji svým podpisem pravdivost všech údajů.

V Semčicích dne:

Podpis zákonného zástupce: .....