

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Žádám o přijetí dítěte:

jméno a příjmení datum narození

rodné číslo místo narození

národnost státní občanství zdravotní pojišťovna

trvalý pobyt

od školního roku na celodenní docházku.

Dítě je v úkonech a sebeobsluze: • naprosto samostatné*

• částečně samostatné* • málo samostatné* • nesamostatné *

Žadatel:

Jméno a příjmení

Adresa pro doručení rozhodnutí:

A UVÁDÍM NÁSLEDUJÍCÍ PRAVDIVÉ ÚDAJE O DÍTĚTI:

LÉKAŘSKÁ ZPRÁVA

1. Dítě je zdravé, ale bude vyžadovat speciální péči v oblasti (zaškrtněte):

- motorické,
- zrakové
- řečové, sluchové
- mentální
- stravovací

2. Dítě

- **se podrobilo** stanoveným pravidelným **očkovaním ***,
- **je** proti nákaze **imunní ***,
- očkování se **nemůže podrobit** pro trvalou kontraindikaci * .

Dne:

Podpis a razítko lékaře:

* Nehodící se škrtněte.