



Mateřská škola Pohádka

U školky 340, 284 01, Kutná Hora,

příspěvková organizace

IČO 71190091, tel. 327 512 458

e-mail: mspohadka@centrum.cz

datová schránka: 3n5kw9p

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K CELODENNÍMU PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Jméno a příjmení dítěte:	
Adresa trvalého pobytu: (ulice, č.p., obec, PSČ)	
Datum a místo narození:	
Rodné číslo:	
Státní občanství:	
Mateřský jazyk:	
Zdravotní pojišťovna:	
Jméno a kontakt na pediatra:	
Vyjádření rodičů o zdravotním stavu dítěte, popřípadě jiné důležité informace:	

Zákonní zástupci dítěte:

	matka	otec
Jméno a příjmení:		
Adresa trvalého pobytu: (ulice, č.p., obec, PSČ)		
Tel. číslo:		
E-mail:		

.....
podpis matky

.....
podpis otce

V dne



Mateřská škola Pohádka

U školky 340, 284 01, Kutná Hora,

příspěvková organizace

IČO 71190091, tel. 327 512 458

e-mail: mspohadka@centrum.cz

datová schránka: 3n5kw9p

VYJÁDRĚNÍ LÉKAŘE KE ZDRAVOTNÍMU STAVU DÍTĚTE

Jméno a příjmení dítěte:	
Adresa trvalého pobytu: (ulice, č.p., obec, PSČ)	
Datum a místo narození:	

Vyjádření lékaře:

Jde o dítě se speciálně vzdělávacími potřebami?	
Jsou odchylky v psychomotorickém vývoji?	
Trpí dítě chronickým onemocněním?	
Může se dítě zúčastňovat speciálních akcí školy, jako je saunování, výlety, škola v přírodě?	
Bere dítě pravidelně léky?	
Je dítě očkováno?	
Doporučuji přijetí dítěte do MŠ?	

V dne

.....

razítko a podpis lékaře