|  |
| --- |
| Mateřská škola Mělčany, okres Brno-venkov, příspěvková organizace Se sídlem: Mělčany 82, 664 64, Dolní KouniceIČO: 70981388Tel.: 725 111 404 E-mail: ms.melcany@melcany.czStatutární orgán: Mgr. Zuzana Milotová, ředitelka školy |
| Č. j.Č. sp.Sp. zn. |  |
| **Přihláška dítěte k  předškolnímu vzdělávání** |
| Jméno: | Národnost: |
| Příjmení: | Státní příslušnost: |
| Datum a místo narození: | ZP: |
| Adresa bydliště: |
|  |  |
| * Docházka celodenní
* 4 hodiny/den
* 5 dní/měsíc

(Hodící se zaškrtněte) |
|  |  |
| **Údaje o rodině dítěte:** |
| Jméno a příjmení otce: |
| Adresa bydliště, telefon, e-mail, \* datová schránka: |
| Jméno a příjmení matky: |
| Adresa bydliště, telefon, e-mail, \* datová schránka: |
| Bereme na vědomí, že v případě uvedení nepravdivých údajů lze zrušit rozhodnutí o přijetí dítěte.………………………………………………………………………Podpisy zákonných zástupců dítěte:**Vyjádření lékaře**ke zdravotnímu stavu dítěte se zohledněním potřeb dítěte na speciální výchovnou péči a režim (zdravotní postižení, chronické onemocnění, odchylky v psychomotorickém vývoji):Dítě je řádně očkované dle očkovacího kalendáře:Bere pravidelně léky:Možnosti účasti na akcích školy (plavání):Doporučuji - nedoporučuji přijetí k předškolnímu vzdělávání. …………………………………… …………………………………………….Datum Razítko a podpis lékaře |