



ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

PRO ŠKOLNÍ ROK 2026 / 2027

Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do mateřské školy, jejíž činnost vykonává
Základní škola a Mateřská škola Bezděkov nad Metují, příspěvková organizace
od.....

Přidělené registrační číslo:.....

Dítě:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

**Zákonný zástupce dítěte nebo osoba, která je oprávněna účastníka řízení (dítě) v přijímacím
řízení zastupovat:**

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Telefonní kontakt: _____

E-mail: _____

Datová schránka: _____

Adresa pro doručování písemností (pokud není shodná s místem trvalého pobytu):



VYJÁDRĚNÍ LÉKAŘE:

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy **ANO x NE***)
2. Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro kontraindikaci.

ANO x NE*) Nevypĺňuje se na žádosti o přijetí u dítěte, u kterého je předškolní vzdělávání povinné.

3. U dítěte školské poradenské zařízení diagnostikovalo speciální vzdělávací potřeby (mentální, tělesné, zrakové nebo sluchové postižení, závažné vady řeči, závažné poruchy chování, souběžné postižení více vadami nebo autismus) **ANO x NE***).

Jiná závažná sdělení o dítěti:

Alergie:

Zdravotní způsobilost k účasti na akcích školy, plavání, saunování, škola v přírodě

V dne

Razítko a podpis lékaře

Prohlašuji, že veškeré údaje, které jsem v žádosti uvedl/a, jsou přesné, pravdivé a úplné. Jsem si vědom/a toho, že pokud by mnou uvedené informace byly obráceny v opak, budu čelit všem z toho vyplývajícím právním následkům.

.....
podpis zákonného zástupce

V dne:

*) hodící se zakroužkujte