

**Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání na Základní školu  
a mateřskou školu Mosty u Jablunkova 750, příspěvková organizace,  
odloučené pracoviště MŠ Dolní, Mosty u Jablunkova 388**

**1. Zákonný zástupce dítěte**

jméno a příjmení: .....  
trvalé bydliště: .....  
telefon: .....  
e-mail .....  
adresa pro doručení: .....

**2. Jméno a příjmení dítěte: .....**

Datum a místo narození: .....  
Rodné číslo: .....  
Trvalý pobyt: .....  
Státní občanství: .....  
Zdravotní pojišťovna: .....  
Mateřský jazyk: .....

**3. Ředitel školy:**

jméno a příjmení: Mgr. Kamil Bula

škola: Základní škola a mateřská škola Mosty u Jablunkova 750, příspěvková organizace  
739 98 Mosty u Jablunkova 750

**Žádám o přijetí svého dítěte k předškolnímu vzdělávání na Základní školu a mateřskou školu  
Mosty u Jablunkova 750, příspěvková organizace, odloučené pracoviště MŠ Dolní, Mosty u  
Jablunkova 388, s nástupem od .....**

V Mostech u Jablunkova .....

.....  
podpis zákonného zástupce dítěte

S žádostí souhlasím

.....  
podpis druhého zákonného zástupce

## Vyjádření lékaře

**Jméno a příjmení dítěte:** .....

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy? ANO / NE
2. Jsou odchylky v psychomotorickém vývoji? ANO / NE
3. Trpí dítě chronickým onemocněním? ANO / NE
4. Bere dítě pravidelně léky? ANO / NE
5. Vyžaduje dítě speciální péči v oblasti:
  - a. Zdravotní ANO / NE
  - b. Tělesné ANO / NE
  - c. Smyslové ANO / NE
  - d. Jiné ANO / NE
6. Jedná se o integraci dítěte do MŠ? ANO / NE
7. Jiná závazná sdělení o dítěti:

.....  
.....  
.....

Alergie

.....  
.....

8. Dítě je řádně očkováno ANO / NE
9. Možnost účasti na akcích školy – plavání, škola v přírodě, výlety, exkurze ANO / NE

### Doporučuji – nedoporučuji přijetí dítěte do MŠ

V ..... dne: .....

---

razítko a podpis lékaře

---

Odklad školní docházky na rok: ..... ze dne: .....  
č.j.:

### U rozvedených rodičů:

č. rozsudku ..... ze dne: .....

dítě svěřené do péče: .....

umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době: .....

Bereme na vědomí svou povinnost předávat dítě učitelce do třídy, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě a omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole. Zavazujeme se, že neprodleně oznámíme učitelce MŠ výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližším okolí dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou nebo onemocnění osoby, s nímž dítě přišlo do styku.

V ..... dne:.....

**Podpis zákonného zástupce**