



Lesní mateřská škola Hlubáček, 1. máje 256, 534 01 Holice, IČO: 07844549,
www.hlubacek.cz

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Trvalé bydliště nebo kontaktní adresa:

Telefon: e-mail:

žádá o přijetí dítěte

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Trvalé bydliště nebo kontaktní adresa:

k předškolnímu vzdělávání do Lesní mateřské školy (dále jen LMŠ) Hlubáček

Sídlo: 1.máje 256, Holice 534 01

na celodenní docházku pro školní rok s nástupem od

Registrace žádosti o přijetí dítěte do LMŠ Hlubáček

Dne byla registrována vaše žádost k přijetí dítěte do LMŠ Hlubáček.

Vaší žádosti bylo přiděleno toto **registrační číslo**:

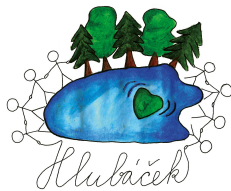
Výzva k nahlédnutí do spisu

V souladu s § 36 odst.3, zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, je vám dána možnost seznámit se s podklady správního řízení a případně spis doplnit v pracovní den v pátek od 8:00 do 9:00 hod. (schůzku domluvte předem telefonicky, tel.č.: 731 497 093).

Ověření údajů:

Dne byly zkontrolovány předložené dokumenty k zápisu k ověření totožnosti a bydliště dítěte. (rodný list dítěte, občanský průkaz zákonného zástupce, pas, jiný doklad)

Ověření provedla



Vyjádření praktického lékaře pro děti a dorost:

1. Dítě je zdravé a může být přijato do lesní mateřské školy: Ano - Ne

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti a) b) c) d): Ano - Ne (pokud ano zakroužkujte)
 - a) zdravotní
 - b) tělesné
 - c) smyslové
 - d) jinéJiná závažná sdělení o dítěti:

Alergie, intolerance:

3. Dítě je řádně očkováno: Ano - Ne

4. Možnosti účasti na akcích školy - plavání, saunování, solná jeskyně, výlety: Ano - Ne

.....
Datum, podpis a razítko praktického lékaře pro děti a dorost

Seznámení se směrnicí stanovení podmínek pro podávání žádosti o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Svým podpisem potvrzuji, že jsem byl/a seznámen/a a četl/a jsem směrnicí ředitelky školy o stanovení podmínek pro podávání žádosti o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání. Svým níže uvedeným podpisem dále stvrzuji, že jsem řádně a pravdivě vyplnil/a všechny údaje a nejsem si vědom/a žádných závažnějších omezení, která by ohrozila zdravotní stav či bezpečnost dítěte během docházky. Souhlasím, aby mnou vyplněné údaje mohly být použity v souladu se zákonem o ochraně osobních údajů č. 101/2000 Sb. ve znění pozdějších předpisů pro vnitřní potřebu školky.

Podpis a razítko LMŠ Hlubáček

Podpis zákonného zástupce