

Registrační číslo: **Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání****1. Příjmení a jméno dítěte:** datum narození: rodné číslo: mateřský jazyk: st. občanství: místo narození: trvalé bydliště: PSČ: Žádám o přijetí k předškolnímu vzdělávání ve školním roce od:

Příjemce žádosti: Mgr. Lucie Žáková, ředitelka, Základní škola a mateřská škola plukovníka Bedřicha Krátkorukého, Hořátev. Zvěřínek 289 13, Hořátev 79

2. Matka dítěte (příjmení a jméno): bydliště: ⁽¹⁾ tel.: email: dat.schránka: **3. Otec dítěte (příjmení a jméno):** bydliště: ⁽¹⁾ tel.: email: dat.schránka: **4. Zákonný zástupce dítěte***(pokud jím není matka nebo otec):* bydliště: ⁽¹⁾ tel.: **5. Dětský lékař (příjmení a jméno):** tel.: **6. Zdravotní pojišťovna:** kód: **7. Zdravotní stav dítěte**

Je dítě řádně očkováno?

ANO**NE**Zdravotní postižení, chronické onemocnění dítěte (*zrak, sluch, vada řeči, alergie, epilepsie, diabetes, srdeční vada, dietní omezení apod.*)
8. Sourozenci, kteří se v ZŠ a MŠ Hořátev také vzdělávají (příjmení a jméno, rok narození)
9. Zvláštní schopnosti a dovednosti (umělecké sklony, pohybové dovednosti atd.)
10. OstatníDítě je: **pravák - levák - užívá obě ruce stejně**Další údaje o dítěti, které považujete za důležité:

Dítě bude pokračovat v docházce z MŠ do ZŠ Hořátev?

ANO**NE****Rodič byl seznámen s registračním číslem dítěte. Prohlašuji, že uvedené údaje jsou pravdivé.****Jméno a podpis zákonného zástupce:**
Datum:

1) vyplňuje se, pokud není totožné s bydlištěm dítěte, nežije-li ve spol. domácnosti