

Číslo jednací:

Žádost o přijetí dítěte do Mateřské školy Březina, okres Mladá Boleslav

Zákonný zástupce dítěte:	
Jméno a příjmení:	
Bydliště:	
Telefon:	
Email:	
Žádá o přijetí dítěte	
Jméno a příjmení:	
Datum narození:	Národnost:
Bydliště: (adresa trvalého pobytu)	Státní příslušnost:
	Zdravotní pojišťovna:
	Mateřský jazyk:
k předškolnímu vzdělávání v Mateřské škole Březina, okres Mladá Boleslav, ve školním roce 2024/2025 datum nástupu dítěte k předškolnímu vzdělávání od.....	
Údaje o rodině:	
Jméno, příjmení otce:	
Jméno, příjmení matky:	
<i>Přihlášku podávám na jednu mateřskou školu.</i>	
Vyjádření lékaře:	
1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy:	
2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:	
- zdravotní	
- tělesné	
- smyslové	
- jiné	
3. Dítě je řádně očkované dle §50 zákona č.258/2000 Sb.:	
Vdne	razítko a podpis lékaře
Čestně prohlašuji, že skutečnosti uvedené v této žádosti jsou úplné a pravdivé. Zároveň se zavazuji, že veškeré změny, které v uvedených skutečnostech případně nastanou, mateřské škole neprodleně nahlásím.	
V Březině dne:	
Podpis zákonného zástupce dítěte, který žádost podává.	
Doplňující informace rodičů k žádosti, sourozenci (datum narození).	

Žádost přijata dne:

Registrační číslo: