



**Základní škola a Mateřská škola Louňovice pod Blaníkem,
příspěvková organizace**

Táborská 170, Louňovice pod Blaníkem 257 06, IČO 710 04 491, mob.737 047 030,
msazs@seznam.cz

MŠ: Přijato dne , pod č.j. , převzala

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO MATEŘSKÉ ŠKOLY
V LOUŇOVICÍCH POD BLANÍKEM**

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození dítěte:

Bydliště:

Údaje o rodičích (zákonných zástupcích dítěte)

Jméno a příjmení otce:

Datum narození otce: telefon

Bydliště otce:

Jméno a příjmení matky:

Datum narození matky: telefon:

Bydliště matky:

Adresa a e-mail pro doručování:

Podpis jednoho z rodičů

Vyplňuje mateřská škola Louňovice pod Blaníkem:

Vaše dítě je v přijímacím řízení vedeno pod pořadovým číslem:

Rozhodnutí odesláno dne: č.j.

Správní řízení ukončeno dne: Podpis a razítko (ředitelka)

Kontrola RL + OP zákonného zástupce (datum kontroly)

V souladu s §36 odst. 3 zákona č. 500/2004 Sb., správního řádu, ve znění pozdějších změn a dodatků, má zákonný zástupce zastupující účastníka řízení možnost, ještě před vydáním rozhodnutí ve věci přijímacího řízení do MŠ k předškolnímu vzdělávání, vyjádřit se k podkladům rozhodnutí. Seznámit se s podklady k rozhodnutí a vyjádřit se k nim je možné v budově školy dne 31. 5. 2023, po dohodě s ředitelkou školy na e-mailu: reditelka@zsamlounovice.cz

Nahlédnout do spisu:

ANO

NE



**Základní škola a Mateřská škola Louňovice pod Blaníkem,
příspěvková organizace**

Táborská 170, Louňovice pod Blaníkem 257 06, IČO 710 04 491, mob.737 047 030,
msazs@seznam.cz

Vyjádření lékaře ke zdravotnímu stavu dítěte:

(pro účely přihlášení dítěte k předškolnímu vzdělávání)

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy
2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti a) b) c) d)
 - a) zdravotní
 - b) tělesné
 - c) smyslové
 - d) jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti:

.....

.....

Alergie:

.....

3. Očkování - dítě podstoupilo všechna očkování předepsaná zákonem (§50 Zák.258/2000Sb.), nebo má doklad, že je proti nákaze imunní, nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci.

Možnost účasti na akcích školy – plavání, saunování, škola v přírodě

V dne

.....
razítko a podpis lékaře



**Základní škola a Mateřská škola Louňovice pod Blaníkem,
příspěvková organizace**

Táborská 170, Louňovice pod Blaníkem 257 06, IČO 710 04 491, mob.737 047 030,
msazs@seznam.cz