

## Ž Á D O S T

### O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

v Mateřské škole, Bezkov, okres Znojmo, příspěvková organizace od následujícího školního roku 2021/22  
s nástupem dne....., do zahájení povinné školní docházky.

**Jméno a příjmení dítěte** .....

Datum narození .....

Adresa trvalého pobytu .....

**Zákonný zástupce dítěte:**

Jméno a příjmení .....

Adresa trvalého pobytu .....

Adresa pro doručování písemností, ( pokud není shodná s trvalým pobytem)

.....

Telefon : .....E-mailová adresa: .....

---

**Vyjádření lékaře:**

Dítě je řádně očkováno: **ano / ne**

(\* nemusí se vyplňovat u dětí v posledním ročníku mateřské školy) .....

Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:

a) zdravotní      b) tělesné      c) smyslové      d) jiné

Alergie:.....

.....  
Datum, razítko a podpis lékaře

Datum a podpis zákonného zástupce dítěte: .....

Žádost byla přijata dne:.....

Zpracovala:.....\_