

**Správní orgán:**

Mateřská škola a Základní škola Sluníčko Turnov, příspěvková organizace  
Ředitelka školy Mgr. Dagmar Rakoušová  
Kosmonautů 1641; 511 01 Turnov

## Žádost o přijetí k předškolnímu vzdělávání

**Zákonní zástupci dítěte:**

Otec:

Matka:

Jméno a příjmení:.....

Jméno a příjmení:.....

.....

.....

Adresa:.....

Adresa:.....

.....

.....

Telefon (nepovinný údaj):.....

**Žádám o přijetí dítěte:**

Jméno a příjmení dítěte:.....

Datum narození:.....

Bydliště:.....

Dítě je pojištěno u zdravotní pojišťovny:.....

Ve školním roce 20 /20

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou správné:

Datum:

.....

podpisy rodičů - **Žádost musí být podepsána oběma zákonnými zástupci. Této povinnosti je zbaven pouze rodič, který je soudně omezen ve svých rodičovských právech (nutno doložit).**

**Příloha č.1. – Vyjádření lékaře ke zdravotnímu stavu****Příloha č.2. – (pouze v případě žádosti do speciální třídy mateřské školy)**

Doporučení k docházce do mateřské školy speciální (nesmí být starší 1. roku)

Všechny údaje jsou zpracovány v souladu s nařízením EU 679/2016 ze dne 27. 4. 2016, obecné nařízení na ochranu osobních údajů v platném znění

## Vyjádření lékaře ke zdravotnímu stavu dítěte:

### 1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti: a) b) c) d) se zohledněním potřeb dítěte na speciální výchovnou péči a režim (zdravotní postižení, chronické onemocnění, odchylky v psychomotorickém vývoji):

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

Jiná závažná sdělení o dítěti:

### 3. Dítě je řádně očkováno:

### 4. Bere pravidelně léky:

### 5. Alergie:

### 6. Dítě se může účastnit akcí školy:

plavání

saunování v infrasauně

škola v přírodě

návštěvy solné jeskyně

**Doporučuji - Nedoporučuji**

**přijetí dítěte do mateřské  
školy**

(nehodící se škrtněte)

datum:

razítko a podpis lékaře: