

**BENJAMINEK mateřská škola, Praha 11, Vejvanovského 1610**

Provozovatel: FUTURUM FAMILY o. p. s.

Hausmannova 3003/9

14300 Praha 412

IČ: 66000262



k rukám ředitelky Mgr. J. Plaštiakové

č.j.:

*vyplňte hůlkovým písmem*

**Žádost o přijetí dítěte do Benjaminek MŠ  
od školního roku 2014/2015**

....., .....

jméno a příjmení dítěte	datum narození	občanství
adresa trvalého pobytu dítěte – město/obec/, ulice, č. p.		PSC
název zdravotní pojišťovny, u níž je dítě pojištěno	kód	

**Nástup dítěte do MŠ požaduji ode dne.....**

Mé dítě bude zařízení navštěvovat a) celodenně ANO / NE\*

b) v jiném režimu, popište.....

Následující školní rok **JE / NENÍ\*** posledním školním rokem dítěte před zahájením povinné školní docházky.

**Jméno a příjmení zák. zástupce(matky):** .....

Datum narození: ..... č. tel.: .....

Adresa trvalého bydliště: .....

E-mail: .....

Matka je zaměstnána ANO / NE\* Zaměstnavatel:

**Jméno a příjmení zákonného zástupce(otce):**.....

Datum narození: ..... č. tel.:.....

Adresa trvalého bydliště:.....

E-mail: .....

Otec je zaměstnán ANO / NE\* Zaměstnavatel:

\* (nehodící se škrtněte)

**Další informace o dítěti (rodinné, zdravotní a jiné):**

.....  
.....  
.....

**Prohlášení rodičů:**

Jsme si vědomi, že uvedení nepravdivých údajů do této žádosti může mít za následek zamítavé rozhodnutí o nepřijetí dítěte.

V Praze dne .....

.....  
jméno, příjmení zákonného zástupce dítěte

.....  
trvalé bydliště, popř. doručovací adresa zákonného zástupce dítěte

.....  
podpis zákonného zástupce dítěte

**Vyjádření dětského lékaře (nevyhovující škrtněte):**

- |  |  |
|--|--|
| 1. Dítě je řádně očkováno. <input type="checkbox"/> <b>Ano</b> <input type="checkbox"/> <b>Ne</b>    | 5. Jiná závažná sdělení:   |
| 2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:<br>- zdravotní<br>- tělesné<br>- smyslové<br>- jiné       | 6. Diagnostikována alergie: <input type="checkbox"/> <b>Ano</b> <input type="checkbox"/> <b>Ne</b>                                       |
| 4. Dítě bere pravidelně léky. <input type="checkbox"/> <b>Ano</b> <input type="checkbox"/> <b>Ne</b> | 7. Možnost účasti na akcích školy: <input type="checkbox"/> <b>Ano</b> <input type="checkbox"/> <b>Ne</b><br>- plavání, saunování, apod. |

**Přijetí dítěte do mateřské školy:**

**doporučuji**

**nedoporučuji**

.....  
datum

.....  
razítko a podpis pediatra

**Vyplňuje ředitelka:**

.....  
přijetí přihlášky dne

.....  
**přijetí dítěte do MŠ od**

.....  
rozhodnutí odesláno dne /osobně převzetí

.....  
razítko a podpis ředitelky