



Potvrzení k žádosti o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Jméno a příjmení dítěte: rodné číslo:

Datum narození:

Bydliště: zdravotní pojišťovna:

Jméno a příjmení otce:

Zaměstnání otce:

Jméno a příjmení matky:

Zaměstnání matky:

Jméno a rok narození sourozenců:

.....

Datum:

Jméno a příjmení žadatele:

Podpis:

Vyjádření dětského lékaře o zdravotním stavu přihlašovaného dítěte:

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

2. Dítě vyžaduje speciální péči ANO NE

3. Dítě je řádně očkováno ANO NE

4. Alergie, diety nebo jiná zdravotní omezení a jaké:

Datum razítko a podpis lékaře