

# ŽÁDOST O PŘIJETÍ K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

KOUZELNÉ ŠKOLY – mateřská škola a základní škola, š.p.o.



Kouzelné školy  
mateřská a základní škola

<b>JMÉNO A PŘÍJMENÍ DÍTĚTE:</b>	
Požadovaný nástup:	Stáří dítěte k datu nástupu:
Rodné číslo (nepovinný údaj):	Datum narození:
Státní občanství:	Mateřský jazyk:
Adresa:	
PSČ:	Telefon domů:

<b>OTEC DÍTĚTE:</b>	Adresa:
Datum narození:	<i>(pokud je jiná než adresa dítěte)</i>
Telefon:	E-mail:

<b>MATKA DÍTĚTE:</b>	Adresa:
Datum narození:	<i>(pokud je jiná než adresa dítěte)</i>
Telefon:	E-mail:

<b>Zákonný zástupce dítěte:</b> <i>(pokud jím není matka nebo otec dítěte)</i>	Adresa: <i>(pokud je jiná než adresa dítěte)</i>
Telefon:	E-mail:

<b>Kontaktní osoba:</b> <i>(pro případ mimořádné události)</i>	Adresa: <i>(pokud je jiná než adresa dítěte)</i>
Telefon:	E-mail:

<b>LÉKAŘ, v jehož péči je dítě:</b>	
Adresa ordinace:	Telefon:
Zdravotní pojišťovna:	Číslo pojištění:

<b>SOUROZENCI (jméno, příjmení, rok narození):</b>

Prosíme o vyplnění údajů o dítěti a krátkého dotazníku, který může napomoci k bližšímu poznání dítěte. Odpověď zaškrtněte, doplňte nebo dle vašeho zvážení uveďte jinou.

- Navštěvovalo již vaše dítě nějaké zařízení kolektivní péče (jesle, mateřská škola)? Jaké a jak dlouho:  
.....
- Bylo dítě od vás v minulosti odloučeno (dětský tábor, pobyt u babičky, kroužky)?  
.....
- Je vaše dítě samostatné (stolování, oblékání, hygiena)?  
.....
- Spí po obědě? .....
- Má vaše dítě nějaké omezení z běžných školních aktivit? Má dietní doporučení či požadavky?  
.....

**Nemoci:**

- Alergie (včetně citlivosti na jídlo, zvířata apod.) .....
- Závažnější onemocnění (např. astma, cukrovka, epilepsie) .....
- Vrozené onemocnění .....
- Dětské choroby .....
- Operace .....
- Jiné vývojové aspekty .....
- Je vaše dítě v současné době léčeno? Jestliže ano, upřesněte léčbu a léky. ....
- Nosí vaše dítě brýle?
- Má poruchu sluchu?

**Současné obtíže:**

- Poruchy spánku
- Nemluví ve větách
- Špatně vyslovuje určité hlásky
- Pomočování
- Pohybová neobratnost
- Výrazná neposlušnost, živost
- Obtíže v začlenění do kolektivu
- Jiné – jaké: .....

Máte obavy, že by po nástupu do mateřské školy mohly být nějaké problémy? Jestliže ano, napište jaké.  
.....

Zvláštní schopnosti, dovednosti, které dítě projevilo před vstupem do školy (čtení, umělecké, matematické vlohly), které je možné při vzdělávání zohlednit? .....

Má vaše dítě nějaké speciální potřeby? Je zde ještě něco, co bychom měli o vašem dítěti vědět?  
.....

Děkujeme za vyplnění.

Datum:

Podpis rodičů (zákonného zástupce):