

Příloha k přihlášce k předškolnímu vzdělávání

Příprava vzdělávacích podmínek

Jméno dítěte:

Narození:

Bydliště:

1. Trpí dítě chronickým onemocněním? Jakým:	ANO₁	NE₁
2. Je potřeba speciálního režimu ? Důvod:	ANO₁	NE₁
3. Bere pravidelně léky? Jaké:	ANO₁	NE₁
4. Jde o integraci postiženého dítěte do MŠ Typ postižení:	ANO₁	NE₁
5. Dietní a stravovací omezení:		
6. Sourozenec v MŠ (třída, jméno):		
7. Jiné (Požadavky, podněty,...např. umístění do skupiny s kamarádem)		
..... Datum Jméno zákonného zástupce podpis

1 nehodící se škrtněte

Tento tiskopis slouží k přípravě vhodného a příznivého vzdělávacího prostředí pro dítě.