

Příloha k přihlášce k předškolnímu vzdělávání

Příprava vzdělávacích podmínek

Jméno dítěte:

Narození:

Bydliště:

1. Trpí dítě chronickým onemocněním? Jakým:	ANO ₁	NE ₁
2. Je potřeba speciálního režimu ? Důvod:	ANO ₁	NE ₁
3. Bere pravidelně léky? Jaké:	ANO ₁	NE ₁
4. Dietní a stravovací omezení/potíže		
5. Úroveň porozumění/řeči ₁	rozumí/ rozumí částečně/ nerozumí nemluví / mluví částečně/ Český jazyk užívá aktivně	
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.