

Mateřská škola Zásada, okres Jablonec nad Nisou, příspěvková organizace



ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Já, zákonný zástupce dítěte

(pro doručování písemností a komunikaci v rámci správního řízení)

Jméno a příjmení:

Adresa trvalého pobytu:

.....

Doručovací adresa *(liší-li se od trvalého pobytu)*:

.....

Kontaktní telefonní číslo *(nepovinný údaj)*:

E-mail *(nepovinný údaj)*:

žádám o přijetí dítěte:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa trvalého pobytu:

k předškolnímu vzdělávání

**v Mateřské škole Zásada, okres Jablonec nad Nisou, příspěvková organizace
od školního roku**

Prohlašuji, že údaje uvedené v žádosti jsou pravdivé.

Potvrzuji, že jsem byl/a seznámen/a v souladu s ustanovením § 36 zákona č. 500/2004 Sb. správní řád s možností využít procesního práva vyjádřit se k podkladům rozhodnutí.

Nedílnou součástí žádosti k předškolnímu vzdělávání je potvrzení dětského lékaře o povinném očkování dítěte dle ustanovení § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví.

V dne
.....
podpis zákonného zástupce

**POTVRZENÍ PRAKTICKÉHO DĚTSKÉHO LÉKAŘE
O POVINNÉM OČKOVÁNÍ**

Jméno a příjmení:

Datum narození:

V souladu s ustanovením § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, ve znění pozdějších předpisů:

(označte křížkem platnou variantu)

- dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním
- dítě se nemůže podrobit stanoveným pravidelným očkováním
pro trvalou kontraindikaci
- dítě je proti nákaze imunní

V dne
.....

razítko a podpis lékaře