

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):*

.....

Telefonní číslo *(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 LÉKAŘE PRO DĚTI A DOROST
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 povinnému očkování
- dítě se nemůže podrobit povinnému očkování pro trvalou kontraindikaci
- dítě je proti nákaze imunní

V dne

.....
razítko a podpis lékaře