

Mateřská škola Pěčín 62, příspěvková organizace

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Trvalý pobyt:

Kontaktní telefon:

E-mail:

Adresa pro doručování je shodná s adresou trvalého pobytu: ANO/ NE

Uveďte adresu pro doručování:

Žadatel o přijetí (dítě)

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Trvalý pobyt:

k předškolnímu vzdělávání v Mateřské škole Pěčín 62, příspěvková organizace

od školního roku **2021- 2022**

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 dnev budově Mateřské školy Pěčín 62.

Nedílnou součástí žádosti o přijetí 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 dítěte

Mateřská škola Pěčín 62, příspěvková organizace

Příloha č.1

Potvrzení dětského lékaře,

že se

,nar.....,trvalý pobyt..... ,

podrobil/a stanoveným pravidelným očkováním, má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci, dle ustanovení § 50 zákona č.258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, ve znění pozdějších předpisů.

V

.....

Razítko a podpis lékaře