



Mateřská škola Krnov, Žižkova 34, okres Bruntál, příspěvková organizace

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do mateřské školy, jejíž činnost vykonává Mateřská škola Krnov, Žižkova 34, okres Bruntál, příspěvková organizace, od _____

Dítě:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu, popřípadě jinou adresu pro doručování (podle § 19 odst. 3 správního řádu):

Zákonný zástupce dítěte, popř. osoba, která je oprávněná účastníka řízení (dítě) v přijímacím řízení zastupovat:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Telefon: _____

e-mail: _____

Adresa pro doručování písemností (pokud není shodná s místem trvalého pobytu):

Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním (popř. splnilo podmínku nezbytného očkovacího statusu pro přijetí k předškolnímu vzdělávání v rozsahu nejméně jedné dávky očkovací látky proti spalničkám, příušnicím a zarděnkám a dále v případě očkování hexavakcínou bylo dítě očkováno ve schématu minimálně 2+1 dávka). ANO x NE^{*)}

nebo

má doklad, že je proti nákaze imunní ANO x NE

nebo

se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci, popř. z dlouhodobého hlediska brání zdravotní stav dítěte podání očkovací látky (dočasná kontraindikace)

ANO x NE^{*)}

Datum: _____ Razítko a podpis lékaře:

(Povinné očkování se netýká dětí jeden rok před zahájením školní docházky)

Dítě JE x NENÍ zdravotně postižené^{*)}.

V _____ dne: _____

^{*)} hodící se zakroužkujte

podpis zákonného zástupce