

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení:.....

Datum narození:

Trvalý pobyt:.....

Kontaktní telefon (nepovinný údaj):.....

E-mail (nepovinný údaj):

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

Uveďte adresu pro doručování:.....

Žádám o přijetí dítěte

Jméno a příjmení dítěte:.....

Datum narození:.....

Trvalý pobyt:.....

k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole,
jejíž činnost vykonává Základní škola a Mateřská škola Bozkov, příspěvková organizace

od školního roku 2022/2023

Potvrzuji, že jsem byl/a seznámen/a v souladu s ustanovením § 36 odst. 3 zákona č.500/2004 Sb. správní řád s možností využít procesního práva vyjádřit se k podkladům rozhodnutí dne 18. 05. 2022 od 14,00 hod. do 15,30 hod. v budově školy mateřské školy, jejíž činnost vykonává Základní škola a Mateřská škola Bozkov, příspěvková organizace, v ředitelně školy u paní ředitelky Mgr. Jana Valské.

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

Příloha č.1

Potvrzení dětského lékaře, že se (jméno, příjmení).....
podrobilo 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.

V dne.....

.....

Razítko a podpis lékaře