



Pořadové číslo žádosti:

## Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Zákonní zástupci se dohodli, že při přijímacím řízení je bude zastupovat:

### Zákonný zástupce dítěte:

<b>Jméno a příjmení</b>	
<b>Trvalý pobyt</b>	
<b>Adresa pro doručování písemností</b> (pokud není shodná s místem trvalého pobytu)	
<b>Kontaktní telefon</b>	
<b>E-mail</b>	

### žádá o přijetí dítěte:

<b>Jméno a příjmení</b>	
<b>Datum narození</b>	
<b>Trvalý pobyt</b>	

**k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole**, jejíž činnost vykonává *Základní škola a Mateřská škola Mníšek, okres Liberec, příspěvková organizace, Oldřichovská 198, Mníšek, 463 31 Chrastava ve školním roce 2018/2019.*

### Vyjádření lékaře

Dítě se podrobilo povinnému očkování dle ustanovení §50 zákona č.258/2000Sb. o ochraně veřejného zdraví /netýká se dětí přijímaných podle §34a, školského zákona v aktuálním znění, tj. dětí, pro které je předškolní vzdělávání povinné/

ANO\*      NE\*

nebo

má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci

ANO\*      NE\*

\* nehodící se škrtněte

Jiné závažné sdělení lékaře o dítěti:

V ..... dne.....      razítko a podpis lékaře .....

Zákonný zástupce byl ve smyslu §36 odst. 3 zákona č.500/2004 Sb., Správní řád, ve znění pozdějších předpisů, seznámen s podklady pro vydání rozhodnutí o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání, a to:

- 1) s podmínkami přijímání dětí k předškolnímu vzdělávání
- 2) s kritérii pro přijímání dětí pro školní rok 2018/2019
- 3) s možností vyjádřit se k podkladům o rozhodnutí dne 17. 5. 2018 od 8.00 do 12.00 hodin v ředitelně ZŠ

V ..... dne.....      Podpis zákonného zástupce dítěte.....