

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ OD ŠKOLNÍHO ROKU 2022/2023

v mateřské škole, jejíž činnost vykonává

Základní škola a Mateřská škola Ludkovice, příspěvková organizace,
Ludkovice 7, 76341 Biskupice u Luhačovic

Čj.:	Registrační číslo:

Žádám o přijetí dítěte

Jméno a příjmení :.....Datum narození.....
Trvalé bydliště:
Bydliště (pokud se liší od trvalého)

Zákonní zástupci dítěte :

	Matka	Otec
Jméno a příjmení		
Bydliště		
Telefon		

Společný zmocněnec:

Zákonní zástupci si zvolili tohoto společného zmocněnce pro doručování písemností (jeden ze zákonných zástupců dítěte):	
Jméno a příjmení:	
Doručovací adresa:	
E-mail:	ID datové schránky (pokud je zřízena):

Sourozenec, který je již v dané MŠ přijatý a bude se v MŠ vzdělávat i ve šk. Roce 2022/2023:

Jméno a příjmení:	1.	rok nar.:
	2.	rok nar.:

Doplňující údaje (vyplní v případě potřeby zákonný zástupce ve spolupráci s vedoucí učitelkou MŠ)

--

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou správné a jakoukoliv změnu v údajích nahlásím.

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou správné a jakoukoliv změnu v údajích nahlásím.

POTVRZENÍ O OČKOVÁNÍ

Jméno dítěte: _____

datum narození: _____

V souladu s §34 odst.5 zákona č.561/2004 Sb., školský zákon, v platném znění a §50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, v platném znění, **může mateřská škola, s výjimkou zařízení, do nichž je docházka povinná, přijmout pouze dítě, které se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, případně, že má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci**

Dítě je očkováno dle zákona:	ANO - NE
Dítě má doklad, že je proti nákaze imunní:	ANO - NE
Trvalá kontraindikace:	ANO - NE
Datum:	Razítko a podpis lékaře:

Podpis zákonných zástupců žadatele:.....

V Ludkovicích dne:

Žádost za MŠ převzala: