

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Podací razítko

**Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu
vzdělávání do mateřské školy, jejíž činnost
vykonává
Mateřská škola, Vrchlabí, Komenského 1248
od:**

Jméno dítěte :											
Příjmení :											
Datum narození (dd,md,rrrr)	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>										
Místo trvalého pobytu :											

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

Jméno a příjmení otce/zákonného zástupce:		
Telefon*	e-mail*	dat. schránka*
Doručovací adresa, pokud není shodná s místem trvalého pobytu:		
Jméno a příjmení matky/zákonného zástupce:		
Telefon*	e-mail*	dat. schránka*
Doručovací adresa, pokud není shodná s místem trvalého pobytu :		

* nepovinný údaj, ale usnadní následnou komunikaci

Dítěti **JE x NENÍ*** diagnostikováno školským poradenským zařízením mentální, tělesné, zrakové nebo sluchové postižení, závažné vady řeči, závažné vývojové poruchy chování, souběžné postižení více vadami nebo autismus*.

*) **hodící se zakroužkujte**

Prohlášení zákonného zástupce dítěte (FO)

Prohlašuji, že veškeré údaje, které jsem v žádosti uvedl/a, jsou přesné, pravdivé a úplné. Jsem si vědom/a toho, že pokud by mnou uvedené informace byly obráceny v opak, budu čelit všem z toho vyplývajícím právním následkům včetně možného zrušení rozhodnutí o přijetí dítěte do MŠ. Dále prohlašuji, že jedním ve shodě s 2. zákonným zástupcem.

V(e) :	dne :	Podpis :
---------------------	--------------------	-----------------------

Vyjádření praktického lékaře pro děti a dorost - zvláštní náležitosti Žádosti o přijetí**Nevyplňuje se na Žádosti o přijetí dítěte, pro které je předškolní vzdělávání povinné.**

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*

Pokud se dítě očkováním nepodrobilo:

a) má doklad, že je proti nákaze imunní

ANO x NE*

b) má doklad, že se nemůže očkování podrobit pro kontraindikaci (z dlouhodobého hlediska brání zdravotní stav dítěte podání očkovací látky)

ANO x NE*

.....
Datum

.....
Razítko a podpis lékaře

*) hodící se zakroužkujte

Pozn.

Údaje a doklady stanovené pro přijetí dítěte do mateřské školy:

- *rodný list dítěte*
- *průkaz totožnosti zákonného zástupce, popř. doklad o zmocnění zastupovat dítě v přijímacím řízení v případě osob, které osobně pečují o dítě v pěstounské péči (FO)*
- *doporučení školského poradenského zařízení (v případě dítěte se speciálními vzdělávacími potřebami)*
- *doklad, že je dítě proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro kontraindikaci (v případě nepodrobení se očkování)*

Vyplní Mateřská škola :

Údaje na přihlášce byly ověřeny dle OP zákonného zástupce a rodného listu dítěte.

.....
Razítko a podpis řed. školy