



Mateřská škola Rozhovice

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Správní orgán (škola)

Mateřská škola, Rozhovice, příspěvková organizace, Rozhovice 132, 538 03 Heřmanův Městec, okres Chrudim, Veronika Pleskotová, ředitelka školy.

Žadatel (zákonný zástupce dítěte)

Jméno a příjmení, datum narození.....

Místo trvalého pobytu.....

Adresa pro doručování (pokud je jiná než adresa trv. pobytu, datová schránka).....

.....

Další kontaktní údaje (e-mail, telefon)

.....

Účastník řízení (dítě)

Jméno a příjmení, datum narození.....

Trvalé bydliště.....

Doplňující informace k žádosti (pokud jsou uvedeny v kritériích školy, jsou potřebné k posouzení)

.....

Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do Mateřské školy Rozhovice, Rozhovice 132, 538 03 Heřmanův Městec, okres Chrudim, příspěvkové organizace

od.....

Současně prohlašuji, že jsem zákonným zástupcem tohoto dítěte.

Následující školní rok JE / NENÍ posledním školním rokem před zahájením povinné školní docházky.

Dítě JE / NENÍ zdravotně postižené.

Beru na vědomí, že touto podanou žádostí bylo ve smyslu § 44 zákona č.500/2004Sb. správního řádu, zahájeno správní řízení ve výše uvedené věci.

Prohlášení zákonného zástupce:

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou pravdivé a jsem si vědom/a právních důsledků uvedení nepravdivých údajů. Souhlasím se zpracováním osobních údajů pro účely přijímacího řízení dle platné legislativy (např. GDPR).

V dne.....

Podpis zákonného zástupce.....

POTVRZENÍ O ŘÁDNÉM OČKOVÁNÍ DÍTĚTE

Podle zákona § 50 č 258/2000Sb., o ochraně veřejného zdraví

(v případě povinného předškolního vzdělávání NEVYPLŇUJTE!)

.....
Jméno a příjmení dítěte

.....
Datum narození

Dítě:

JE řádně očkované

NENÍ řádně očkované, ale je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci

NENÍ řádně očkované z jiných důvodů, a tudíž nesplňuje §50 zákona č.258/2000Sb., o ochraně veřejného zdraví

(zaškrtněte, prosím, platný údaj)

V..... dne.....

Razítko a podpis lékaře