



Mateřská škola U Bílého králíka s.r.o.

Žizníkov 38, 47001 Česká Lípa

IČO: 287 25 611

Odloučené pracoviště Mateřská škola KNofLík v Liberci

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení:.....

Datum narození:

Trvalé bydliště:.....

Kontaktní telefon:.....

E-mail:

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

Uveďte adresu pro doručování:.....

Žádám o přijetí dítěte

Jméno a příjmení dítěte:.....

Datum narození:.....

Trvalé bydliště:.....

k předškolnímu vzdělávání v Mateřské škole.....

od školního roku

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 od.....do.....v budově Mateřské školy.....

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



Mateřská škola U Bílého králíka s.r.o.

Žizníkov 38, 47001 Česká Lípa

IČO: 287 25 611

Odloučené pracoviště Mateřská škola KNofLík v Liberci

Příloha č.1

Potvrzení dětského lékaře

Potvrzuji, že se dítě:

Jméno a příjmení:.....

Datum narození.....

Bydliště:

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, ve znění pozdějších předpisů.

Další sdělení:

V

.....

Razítko a podpis lékaře