

**ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA PRYSK, okres Česká Lípa
příspěvková organizace**

Dolní Prysk 56

IČO : 727 42 089

tel. : 487 767 525



ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení:

.....

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Kontaktní telefon (nepovinný údaj):

E-mail (nepovinný údaj):

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

Uveďte adresu pro doručování :

.....

ŽÁDÁM O PŘIJETÍ DÍTĚTE

Jméno a příjmení dítěte (účastníka řízení):

.....

Datum narození:rodné číslo:.....

Trvalé bydliště:

k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole ZŠ a MŠ Prysk

Potvrzuji, že jsem byl/a seznámen/a v souladu s ustanovením § 36 zákona č.500/2004 Sb. správní řád s možností využít procesního práva vyjádřit se k podkladům rozhodnutí v budově ZŠ a MŠ Prysk.

Nedílnou součástí žádosti o přijetí k předškolnímu vzdělávání je čestné prohlášení zákonného zástupce o povinném očkování dítěte dle ustanovení § 50 zákona č.258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví. K prohlášení je třeba doložit kopii očkovacího průkazu.

V případě, že dítě nebylo očkováno dle očkovacího kalendáře, je třeba vyžádat od lékaře doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci.

Příloha č.1 : Čestné prohlášení k očkování

Příloha č.2 : Kopie očkovacího průkazu

V dne.....

.....
Podpis zákonného zástupce dítěte

Příloha č.1

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

Prohlašuji, že (*jméno a příjmení dítěte*) se podrobil(a) všem stanoveným pravidelným očkováním, dle zákona č.258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví.

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

.....
Podpis zákonného zástupce