



ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Podle ustanovení §34 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) ve znění pozdějších předpisů žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání od školního roku **2025/2026** do mateřské školy, jejíž činnost vykonává **Základní a mateřská škola Tomáše Ježka – Ralsko**

ČJ: _____

Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělání od školního roku 2025/2026

DÍTĚ:

Jméno a příjmení:
Datum narození:
Místo trvalého pobytu:

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE:

Jméno a příjmení:
Místo trvalého pobytu:
Adresa pro doručování písemností, pokud není shodná s adresou trvalého pobytu:
Email :

Prohlašuji, že veškeré údaje, které jsem v žádosti uvedl/a, jsou přesné, pravdivé a úplné.

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 kdykoliv po dohodě v kanceláři 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 _____

Jméno a podpis zákonného zástupce



Příloha č.1 k žádosti o přijetí k předškolnímu vzdělávání

Potvrzení dětského lékaře, že se dítě:

Jméno a příjmení.....

Podrobilo stanoveným pravidelným očkováním,

V jiném případě, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci dle **ustanovením § 50 zákona č.258/2000 Sb. O ochraně zdraví ve znění pozdějších předpisů** a je možné ho přijmout do MŠ .

Datum:.....

.....

razítko a podpis lékaře