

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ
od školního roku 2018/2019
v mateřské škole, jejíž činnost vykonává
Mateřská škola Zlín-Kudlov, Na Vrchovici 21, příspěvková organizace

Č. j.	
-------	--

ŽADATEL (DÍTĚ)

Jméno a příjmení	
Datum narození	
Trvalý pobyt	

ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI ŽADATELE

	ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE	ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE
Jméno a příjmení		
Datum narození		
Bydliště		
Telefon		

SPOLEČNÝ ZMOCNĚNEC

Zákonní zástupci si zvolili tohoto společného zmocněnce pro doručování písemností (jeden ze zákonných zástupců dle § 31 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů):			
Jméno a příjmení			
Doručovací adresa			
Telefon		E-mail	

POTVRZENÍ O OČKOVÁNÍ

V souladu s § 34 zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona, v platném znění a § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, ve znění pozdějších předpisů, může mateřská škola přijmout pouze dítě (s výjimkou dětí s povinností předškolního vzdělávání), které se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, případně dítě, které má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci.

Dítě je očkováno dle zákona: ANO – NE

Dítě nebylo očkováno z důvodu trvalé kontraindikace: ANO – NE

Dítě je proti nákaze imunní: ANO – NE

Datum:

Razítko a podpis lékaře:

DOPLŇUJÍCÍ ÚDAJE (v případě potřeby vyplní zákonný zástupce ve spolupráci s ředitelkou MŠ)

Např. zdravotní omezení, či další skutečnosti, které mohou mít vliv na průběh předškolního vzdělávání v mateřské škole)

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou pravdivé a jejich každou změnu nahlásím.

Podpisy zákonných zástupců žadatele:

Ve Zlíně dne