



Mateřská škola Jablonec nad Nisou, příspěvková organizace
Slunečná 9
Jablonec nad Nisou, PSČ : 466 01
Telefon : 778 70 60 55
e- mail : slunecna.skolka@seznam.cz
IČ : 72550406

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání Spis. Zn. :

Zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení:.....

Datum narození:

Trvalý pobyt:.....

Kontaktní telefon (nepovinný údaj):.....

E-mail (nepovinný údaj):

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

Uveďte adresu pro doručování:.....

Žádám o přijetí dítěte

Jméno a příjmení dítěte:.....

Datum narození:.....

Trvalý pobyt:.....

k předškolnímu vzdělávání v Mateřská škola Jablonec nad Nisou, Slunečná 9, příspěvková organizace

od školního roku 2021/2022

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 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 Jablonec nad Nisou, příspěvková organizace
Slunečná 9
Jablonec nad Nisou, PSČ : 466 01
Telefon : 778 70 60 55
e- mail : slunecna.skolka@seznam.cz
IČ : 72550406

Příloha č.1

POTVRZENÍ

Potvrzení dětského lékaře, že se (jméno, příjmení)..... 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.

Vdne.....

.....

Razítko a podpis lékaře