

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 do mateřské školy, jejíž činnost vykonává **Základní škola a mateřská škola Frýdek-Místek - Chlebovice, Pod Kabáticí 107** s datem nástupu **1. 9. 2025**

Jméno a příjmení **dítěte** _____

Rodné číslo _____ Datum narození _____

Místo narození _____ Zdravotní pojišťovna _____

Místo trvalého pobytu _____

Jméno a příjmení **zákonného zástupce** _____

Adresa _____

Telefon _____

E-mail _____

Datová schránka _____

Místo _____ Datum _____

Prohlašuji, že jedním ve shodě s druhým zákonným zástupcem dítěte. Byl jsem poučen o svých právech ve správním řízení, ve smyslu příslušných ustanovení zákona č. 500/2004 Sb., správní řád v platném znění, zejména o možnosti nahlížet do spisu.

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

Podpis **zákonného zástupce** _____

Příloha žádosti – **Potvrzení praktického lékaře pro děti a dorost**

Pro dodržení podmínek, stanovených § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, při přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole, je součástí žádosti o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole vyjádření dětského lékaře.

POTVRZENÍ PRAKTICKÉHO LÉKAŘE PRO DĚTI A DOROST

Potvrzuji, že dítě:

Jméno a příjmení dítěte:

Bydliště:

Datum narození:

a/ se podrobilo stanovenému pravidelnému očkování ¹⁾

b/ je proti nákaze imunní ¹⁾

c/ se nemůže očkování podrobit pro kontraindikaci ¹⁾

Potvrzení se vydává na žádost zákonného zástupce pro potřeby přijetí dítěte do mateřské školy jako povinný doklad podle zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon a zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví.

Přijetí dítěte do MŠ

DOPORUČUJI

NEDOPORUČUJI

Dne _____

razítko a podpis lékaře

1) nehodící se škrtněte