

Masarykova základní škola a mateřská škola Tatobity, příspěvková organizace

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:.....

Datum narození:.....

Trvalé bydliště:.....

k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole, jejíž činnost vykonává Masarykova základní škola a mateřská škola Tatobity, příspěvková organizace

od školního roku 2019/2020.

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 dne 21. 5. 2019 od 10:00 do 12:00 v ředitelně Masarykovy základní školy a mateřské školy Tatobity, příspěvková organizace.

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

Masarykova základní škola a mateřská škola Tatobity, příspěvková organizace

Příloha č.1

Potvrzení dětského lékaře, že se dítěpodrobilo 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.

V

.....

Razítko a podpis lékaře