Mateřská škola, Valdice, Školní 144, 507 11 Valdice Registrační číslo:

**Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání** Přijato dne:

Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do mateřské školy, jejíž činnost vykonává Mateřská škola, Valdice, Školní 144, 507 11 Valdice

Dítě:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

K zápisu pro školní rok:

na celodenní docházku od ........................ hodin do ............................. hodin

**Zákonný zástupce dítěte nebo fyzická osoba, která osobně pečuje o dítě v pěstounské péči, je opatrovníkem nebo zmocněncem a bude účastníka řízení /dítě/ v přijímacím řízení zastupovat:**

Jméno a příjmení:

Místo trvalého pobytu:

Kontaktní telefon, e-mail:

Adresa pro doručování písemností, pokud není shodná s místem trvalého pobytu:

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním: ANO X NE

nebo má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci: ANO X NE

Datum : Razítko a podpis lékaře:

**! Očkování se nevyplňuje na žádosti o přijetí dítěte, pro které je předškolní vzdělávání povinné.**

Byl/a jsem poučen/a o svých právech ve správním řízení, ve smyslu příslušných ustanovení zákona č.500/2004 Sb., o správním řízení v platném znění, zejména o možnosti nahlížet do spisu.

Ve ......................................... dne ............................. ...............................................

 podpis žadatele