

## Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do Mateřské školy Litultovice, příspěvkové organizaci od školního roku 2023-2024

**Dítě:**

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

**1. Zákonný zástupce dítěte:**

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

**2. Zákonný zástupce dítěte:**

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

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:

Nevyplňuje se na žádosti o přijetí dítěte, pro které je předškolní vzdělávání povinné.

Dítě JE x NENÍ zdravotně postižené\*).

Datum nástupu dítěte: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpis zákonného zástupce 1.

\_\_\_\_\_  
podpis zákonného zástupce 2.

V \_\_\_\_\_ dne: \_\_\_\_\_

\*) hodící se zakroužkujte

Datum podání žádosti: \_\_\_\_\_

## Údaje a doklady stanovené pro přijetí dítěte do mateřské školy:

- rodný list dítěte
- průkaz totožnosti zákonného zástupce, popř. doklad o zmocnění zastupovat dítě v přijímacím řízení v případě osob, které osobně pečují o dítě v pěstounské péči
- doporučení školského poradenského zařízení (v případě dítěte se zdravotním postižením)
- doklad, že je dítě proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci (v případě nepodrobení se očkování)
- pokud dítě dosáhne do 31. 8. 2023 věku 5 let, je pro něj předškolní vzdělávání povinné. Zákonný zástupce nedokládá potvrzená stanovená pravidelná očkování. Ostatní děti podrobení se stanoveným pravidelným očkováním dokládají potvrzením lékaře na žádosti o přijetí.