

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do Mateřské školy Litultovice, příspěvkové organizaci od školního roku 2024-2025

Dítě:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

1. Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Telefon, emailová adresa: _____

2. Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Telefon, emailová adresa: _____

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. 2024 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.