

**Mateřská škola, Hrádek nad Nisou, Liberecká 607, okres Liberec,  
příspěvková organizace**

**Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání**

**Zákonný zástupce dítěte**

Jméno a příjmení:.....

Datum narození: .....

Trvalý pobyt:.....

Kontaktní telefon (nepovinný údaj):.....

E-mail (nepovinný údaj): .....

Adresa pro doručování je shodná s adresou trvalého pobytu: ANO/ NE

Uveďte adresu pro doručování:.....

**Žádám o přijetí dítěte**

Jméno a příjmení dítěte:.....

Datum narození:.....

Trvalý pobyt:.....

k předškolnímu vzdělávání v Mateřské škole, Hrádek nad Nisou, Liberecká 607, okres Liberec,  
příspěvková organizace

od školního roku .....

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  
..... v budově Mateřské školy, Hrádek nad Nisou, Liberecká 607,  
okres Liberec, příspěvková organizace.

Potvrzuji, že jedním ve shodě s druhým zákonným zástupcem dítěte na výběru mateřské školy.  
Záležitosti spojené s přijetím do mateřské školy bude vyřizovat zákonný zástupce (jméno,  
příjmení):.....

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

**Mateřská škola, Hrádek nad Nisou, Liberecká 607, okres Liberec,  
příspěvková organizace**

Příloha č.1

Potvrzení dětského lékaře, že se .....nar.....  
trvalý pobyt.....podrobil/a  
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, ve znění pozdějších předpisů.

V .....dne.....

.....

Razítko a podpis lékaře