

**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

V souladu s § 36 odst. 3 zákona č. 500/2004 Sb., správního řádu, ve znění pozdějších předpisů, Vás upozorňuji, že jako zákonný zástupce zastupující účastníka řízení, máte možnost se ještě před vydáním rozhodnutí ve věci přijímacího řízení Vašeho syna/dcery na naši školu **vyjádřit k podkladům rozhodnutí. Seznámit a vyjádřit se k podkladům rozhodnutí bude možné v kanceláři ředitele školy po celou dobu správního řízení až do vydání rozhodnutí, a to po předchozí telefonické či ústní dohodě.**

Potvrzuji, že jedním z 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.

Vdne.....
podpis zákonného zástupce dítěte

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

Příloha č.1

Potvrzení dětského lékaře, že senar.....
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.

Vdne.....

.....

Razítko a podpis lékaře