

**ŘEDITELKA MATEŘSKÉ ŠKOLY "SÍDLIŠTĚ", Liberec 30, Skloněná
1414, příspěvková organizace**

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Kontaktní telefon (nepovinný údaj):

E-mail (nepovinný údaj):

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

Uveďte adresu pro doručování:

Žádám o přijetí dítěte

Jméno a příjmení dítěte (účastníka řízení):

Datum narození:

Trvalé bydliště:

k předškolnímu vzdělávání v MATEŘSKÉ ŠKOLE "SÍDLIŠTĚ", Liberec 30, Skloněná 1414,
příspěvková organizace

od školního roku 20.../20...

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
.....2011 od 9 do 11,30 hodin v budově MATEŘSKÉ ŠKOLY "SÍDLIŠTĚ", Liberec 30,
Skloněná 1414, příspěvková organizace

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

**ŘEDITELKA MATEŘSKÉ ŠKOLY "SÍDLIŠTĚ", Liberec 30, Skloněná 1414, příspěvková
organizace**

Příloha č.1

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Potvrzení dětského lékaře, že se dítě podrobilo 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.

V

.....

Razítko a podpis lékaře