

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání pro školní rok 2025/2026

Zákonný zástupce dítěte

Jméno, příjmení a titul:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Kontaktní telefon:

E-mail:

Datová schránka: NE x ANO číslo DS:

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

Uveďte adresu pro doručování:

Žádám o přijetí dítěte

Příjmení, jméno:

Rodné číslo: Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Místo pro doručování písemností:

k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole, jejíž činnost vykonává Masarykova základní škola a mateřská škola Tatobity, příspěvková organizace.

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 20. 5. 2025 od 10:00 do 12:00 v ředitelně Masarykovy základní školy a mateřské školy Tatobity, 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

Masarykova základní škola a mateřská škola Tatobity, příspěvková organizace

Příloha č.1

Potvrzení dětského lékaře, že se dítěpodrobilo 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