

Registrační číslo:

PŘIHLÁŠKA DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

k rukám ředitelky MŠ Laudova se speciálními třídami Mgr. Aleny Lucové

**Žádáme o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání
od školního roku**

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození: Rodné číslo: Státní občanství:

Bydliště:

Mateřský jazyk: Kód zdravotní pojišťovny:

Zvláštnosti a důležité informace o dítěti:

.....
.....
.....

Údaje o rodině dítěte

Jméno a příjmení otce: datum narození.....

Adresa:

Telefon: E-mail:

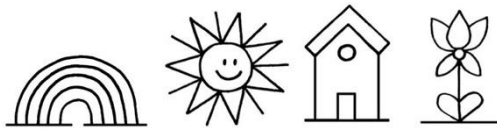
Číslo datové schránky:(uvádějte pouze osobní DS)

Jméno a příjmení matky: datum narození.....

Adresa:

Telefon: E-mail:

Číslo datové schránky:(uvádějte pouze osobní DS)



Vyplní lékař:

**Dítě je řádně očkováno *):
v souladu s § 50 zákona č.258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví.**

- ANO**
- NE**
- Trvalá kontraindikace**
- Imunní proti nákaze**

**) zaškrtnout hodící se variantu*

Razítko a podpis lékaře

V případě nepřijetí dítěte zákonný zástupce **chce / nechce **)** být vyrozuměn o možnosti dodatečného přijetí (zařazení do pořadníku).

****)** nehodící se škrtnout

Prohlášení zákonných zástupců:

Byl jsem poučen o svých právech ve správním řízení, ve smyslu příslušných ustanovení zákona č. 500/2004 Sb., o správním řízení (správní řád) v platném znění, zejména o možnosti nahlédnutí do spisu.

V dne

Podpisy zákonných zástupců

Převzala dne (vyplní pracovník MŠ):