

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ na šk. rok 2021/2022

Správní orgán (škola)

Mateřská škola Merklín, okres Plzeň - jih

Školní 320, 334 52 Merklín

Ing. Bc. Michaela Štibraná, ředitel/ka školy

Žadatel (zákonný zástupce dítěte)

Jméno a příjmení matky:.....

Jméno a příjmení otce:.....

Zákonní zástupci se dohodli, že záležitosti ve věci přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání (dle zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů) bude vyřizovat **zákonný zástupce:**

Jméno a příjmení:.....

Místo trvalého pobytu:

Jiná adresa pro doručování¹⁾:.....

Další kontaktní údaje (e-mail, telefon - nepovinné údaje²⁾):

Účastník řízení (dítě)

Jméno a příjmení dítěte, datum narození:

Trvalé bydliště:

Doplňující informace:

Sourozenci (jméno a příjmení, navštěvují – li MŠ Merklín)

.....

Individuální vzdělávání dle §34b školského zákona (povinné předškol. vzděl.).....

Celodenní docházka Polodenní docházka..... (zaškrtněte vyhovující variantu)

Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do Mateřské školy Merklín, okres Plzeň -

jih

od 1.9.2021

Mateřská škola Merklín, okres Plzeň - jih je správcem osobních údajů. Informace o zpracování svých osobních údajů naleznete na www.msmerklin.cz.

Se všemi podmínkami přijetí do mateřské školy jsem byl/a seznámen/a. Prohlašuji, že údaje, které jsem uvedl/a v žádosti, jsou pravdivé.

V dne

Datum podání žádosti.....

Podpisy obou zákonných zástupců.....

¹ Např. poštovní adresa, datová schránka.

² Uveďte, pokud chcete být jejich prostřednictvím v případě potřeby kontaktováni.

POTVRZENÍ O ŘÁDNÉM OČKOVÁNÍ DÍTĚTE
podle § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví
(v případě povinného předškolního vzdělávání **NEVYPLŇUJTE!**)

.....
Jméno a příjmení dítěte

.....
Datum narození

Dítě

- JE řádně očkované,
 není řádně očkované, ale je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci,
 NENÍ řádně očkované z jiných důvodů, a tudíž nesplňuje § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví.

V.....dne

Razítko a podpis lékaře