

## ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ na šk. rok 2023/2024

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 doručování<sup>1)</sup>:.....

Další kontaktní údaje (e-mail, telefon - nepovinné údaje<sup>2)</sup>): .....

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**

**šk. rok 2023/2024**

Mateřská škola Merklín, okres Plzeň - jih je správcem osobních údajů. Informace o zpracování svých osobních údajů naleznete na [www.msmerklin.cz](http://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**.....

<sup>1</sup> Např. poštovní adresa, datová schránka.

<sup>2</sup> 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