

**Základní škola a Mateřská škola, Dětenice, okres Jičín**  
Dětenice 81, 507 24 Dětenice, IČO: 70998442

## **Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání**

**Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do mateřské školy, jejíž činnost vykonává Základní škola a Mateřská škola, Dětenice, okres Jičín od školního roku 2019/2020**

**Dítě:**

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_  
Datum narození: \_\_\_\_\_  
Místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_  
Telefon\*\* \_\_\_\_\_

**Zákonný zástupce dítěte, popř. osoba, která je oprávněná účastníka řízení (dítě) v přijímacím řízení zastupovat:**

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_  
Datum narození: \_\_\_\_\_  
Místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

Adresa pro doručování písemností nebo datová schránka:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO x NE<sup>\*)</sup>

nebo

má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci. ANO x NE<sup>\*)</sup>

Datum:

Razítko a podpis lékaře:

! Nevyplňuje se na žádosti o přijetí dítěte, pro které je předškolní vzdělávání povinné.

Dítě JE x NENÍ zdravotně postižené<sup>\*)</sup>.

\_\_\_\_\_  
podpis zákonného zástupce

V \_\_\_\_\_ dne: \_\_\_\_\_

<sup>\*)</sup> hodící se zakroužkujte

**\*\*** nepovinný údaj

Údaje a doklady stanovené pro přijetí dítěte do mateřské školy:

- rodný list dítěte
- průkaz totožnosti zákonného zástupce, popř. doklad o zmocnění zastupovat dítě v přijímacím řízení v případě osob, které osobně pečují o dítě v pěstounské péči
- doporučení školského poradenského zařízení (v případě dítěte se zdravotním postižením)
- doklad, že je dítě proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci (v případě nepodrobení se očkování)