

Mateřská škola Kněžice, okres Nymburk

Kněžice 55, 28902 Kněžice

Kontakt - 322312540, e-mail - ms.knezice@seznam.cz

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Registrační číslo :

čj.:

Žadatel (dítě) :

Jméno	
Příjmení	
Datum narození	
Místo trvalého pobytu	
Státní občanství:	Zdravotní pojišťovna

Údaje o rodině

MATKA (zákonný zástupce)	telefon:
Jméno a příjmení	datum narození:
Místo trvalého pobytu	
OTEC (zákonný zástupce)	telefon:
Jméno a příjmení	datum narození:
Místo trvalého pobytu	

Žádáme o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Do MŠ Kněžice, okres Nymburk	Od(den, měsíc, rok)
------------------------------	---------------------------

Se všemi podmínkami přijetí do mateřské školy jsem byl seznámen/a.

Zákonné zástupce (dále jen rodiče) upozorňujeme, že na základě zákon č. 89/2012 Sb. občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů, mají rodiče právo zastupovat dítě při právních jednáních, ke kterým není právně způsobilé. Rodiče jsou povinni si vzájemně sdělit vše podstatné, co se týká dítěte a jeho zájmů. Při právním jednání vůči dítěti, které není způsobilé ve věci samostatně právně jednat, postačí k jednání jen jeden z rodičů jako zákoný zástupce dítěte, který bude jednat s třetí stranou (školou). Jedná-li jeden z rodičů v záležitosti dítěte sám vůči třetí osobě (škole), tak ta je v dobré víře, má se za to, že jedná se souhlasem druhého rodiče.

Adresa pro doručování písemností (pokud není shodná s místem trvalého pobytu):

.....

Prohlašuji, že veškeré údaje, které jsem v žádosti uvedl/a, jsou přesné, pravdivé a úplné.

Vdne.....

podpis zákonného zástupce dítěte

.....

.....

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 kontraindikaci,
- ☐ NENÍ řádně očkované z jiných důvodů, a tudíž nesplňuje § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví.

Doporučuji – nedoporučuji přijetí dítěte do mateřské školy.

Dne :

.....

Podpis a razítko lékaře

Přílohy žádosti: potvrzení o trvalém bydlišti
kopie rodného listu