**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**

**OD ŠKOLNÍHO ROKU 2021/2022**\_\_

Podle ustanovení §34 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) ve znění pozdějších předpisů žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání, jejíž činnost vykonává **Mateřská škola Levínská Olešnice, příspěvková organizace**

|  |  |
| --- | --- |
| **Č.j.** | **Registrační číslo**(**přidělené dle § 183, zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon,v platném znění)** |

**DÍTĚ:** **(ŽADATEL)**

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Trvalý pobyt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­

**ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE:**

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Trvalý pobyt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa pro doručování písemností je shodná s adresou trvalého bydliště: **ANO** X  **NE\***

Uveďte adresu pro doručování: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontaktní telefon:\*\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datová schránka:\*\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail:\*\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Nehodící se škrtne

 \*\* Nepovinný údaj

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

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

Podpis zákonného zástupce dítěte

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

Strana 1 z 2

**Vyplňuje ředitel MŠ:**

Rozhodnutí odesláno/předáno dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Č.j.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Správní řízení ukončeno dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis a razítko ředitele:

Nedílnou součástí žádosti o přijetí k předškolnímu vzdělávání je Potvrzení praktického lékaře pro děti a dorost

Strana 2 z 3

**POTVRZENÍ LÉKAŘE O OČKOVÁNÍ DÍTĚTE:**

|  |
| --- |
| **Jméno a příjmení dítěte:** |
| **Datum narození:** |
| V souladu s §34 odst. 5 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon, v platném znění a §50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně zdraví, v platném znění, **může mateřská škola**, **s výjimkou zařízení, do nichž je docházka povinná, přijmout pouze dítě, které se** **podrobilo stanoveným pravidelným očkováním**, případně má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci. |
| **1. Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním**: **ANO** x  **NE**\*(popř. splnilo podmínku nezbytného očkovacího statusu pro přijetí k předškolnímu vzdělávání v rozsahu nejméně jedné dávky očkovací látky proti spalničkám, příušnicím a zarděnkám a dále v případě očkování hexavakcínou bylo dítě očkováno ve schématu minimálně 2+1 dávka)**2. Dítě má doklad, že je proti nákaze imunní: ANO** x  **NE** \***3. Nemůže se očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci, popř. pro dočasnou kontraindikaci** (z dlouhodobého hlediska brání zdravotní stav dítěte podání očkovací látky)**: ANO** x **NE\*****Doporučuji x nedoporučuji**\* přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole |
| **Datum:** **Razítko a podpis lékaře:** |

\* Nehodící se škrtne

 Strana 3 z 3