

Základní škola a Mateřská škola, Česká Čermná, okres Náchod
549 21 Česká Čermná 65

Mgr. Libuše Prokopová, ředitelka Základní školy a Mateřské školy, Česká Čermná, okres Náchod
549 21 Česká Čermná 158
IČO: 75016486

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, Česká Čermná, okres Náchod od školního roku 2021/2022

Dítě:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

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

Jméno a příjmení:

Místo trvalého pobytu:

*Telefon:

*E-mail:

*Datová schránka:

*- Nepovinný údaj, jehož vyplněním souhlasí zákonný zástupce s jeho zpracováním pouze pro účel zefektivnění komunikace mezi školou a zákonným zástupcem v době přijímacího řízení.

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

Dítěti **JE x NENÍ *)** diagnostikováno školským poradenským zařízením mentální, tělesné, zrakové nebo sluchové postižení, závažné vady řeči, závažné vývojové poruchy chování, souběžné postižení více vadami nebo autismus.

podpis zákonného zástupce

V _____ dne:

*) hodící se zakroužkujte

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 speciálními vzdělávacími potřebami/
- doklad, že je dítě proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou /dočasnou/ kontraindikaci /v případě nepodrobení se očkování/

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

Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním /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 2+1 dávka/.

ANO x NE,*)

nebo

má odklad, že je proti nákaze imunní

ANO x NE,*)

nebo

má doklad, že se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci, popř. pro dočasnou kontraindikaci /z dlouhodobého hlediska brání zdravotní stav dítěte podání očkovací látky.

ANO x NE,*)

Datum:

Razítko a podpis lékaře:

*) hodící se zakroužkujte