

Základní škola a Mateřská škola Svojšín, příspěvková organizace  
Svojšín č.35 PSČ 34901, telefon 374693164, 728572790  
Registrační číslo:

## **Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do Mateřské školy Svojšín**

**Rodiče dítěte ( zákonní zástupci)**

Jméno a příjmení	Místo trvalého pobytu : dle OP
matka:	
otec :	
sourozenci:	datum narození

### **Žádají o přijetí dítěte:**

jméno a příjmení	
datum narození	
místo trvalého pobytu	

### **K předškolnímu vzdělávání do MŠ Svojšín ve školním roce 2019, 2020**

den a měsíc zahájení docházky do mateřské školy:
požadovaná docházka dítěte do mateřské školy, zaškrtněte ➤ polodenní ➤ celodenní

Zákonní zástupci dítěte si zvolili společného zmocněnce pro jednání ve správním řízení a pro doručování písemností v souladu s § 20 a § 35 zákona č.500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů:
Jméno, příjmení
adresa pro doručování písemností včetně PSČ pokud se liší od adresy trvalého bydliště
telefon
elektronická adresa:

**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

Mateřská škola Svojsín je správcem osobních údajů. Informace o zpracování svých osobních údajů naleznete na [www: svojsin.cz/skolstvi](http://www.svojsin.cz/skolstvi)

**Se všemi podmínkami přijetí do mateřské školy jsem byl/a seznámen/a. Prohlašuji, že údaje, které jsem uvedl/a v žádosti, jsou pravdivé.**

Ve Svojsíně dne.....2019

Podpisy obou rodičů/ zákonných zástupců: matky .....  
otce.....

ředitelka ZŠ a MŠ Svojsín