

**Lesní mateřská škola Vážka, příspěvková organizace**  
**č.p. 54, 407 15 Srbská Kamenice**

**Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání**  
**pro školní rok 2024/2025**

**Zákonný zástupce dítěte:**  
**(matka nebo otec,.....)**

<b>Jméno a příjmení:</b>	
<b>Trvalé bydliště:</b>	
<b>Adresa pro doručování pokud je jiná než trvalé bydliště:</b>	
<b>Kontaktní telefon:</b>	<b>E-mail:</b>

**žádá o přijetí dítěte:**

<b>Jméno a příjmení:</b>	
<b>Datum narození:</b>	
<b>Trvalé bydliště:</b>	

Potvrzuji, že jsem byl/a seznámen/a v souladu s ustanovením § 36 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád s možností využít procesního práva vyjádřit se k podkladům rozhodnutí po celou dobu řízení.

Nedílnou součástí žádosti o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání je potvrzení dětského lékaře o povinném očkování dítěte dle ustanovení § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví (Příloha č. 1).

V ..... dne .....

.....  
podpis zákonného zástupce dítěte

**Lesní mateřská škola Vážka, příspěvková organizace**  
**č.p. 54, 407 15 Srbská Kamenice**

**Příloha č. 1**

**k Žádosti o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání ve školním roce 2024/2025**

Potvrzení dětského lékaře, že se:

..... (jméno a příjmení dítěte),

nar....., trvalý pobyt.....

podrobil(a) stanoveným pravidelným očkováním, má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro kontraindikaci dle ustanovení § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, ve znění pozdějších předpisů.

V ..... dne .....

.....  
razítko a podpis lékaře

Poznámka: Přílohu č. 1 k Žádosti o přijetí dítěte.... nedokládáte pokud vaše dítě dosáhne věku 5 let do 31.8.2024, jedná se o povinné předškolní vzdělávání.