

**Základní a mateřská škola Hvozd, příspěvková organizace  
Hvozd 84, 79855 Hvozd**

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Adresa:

Telefon:

E-mail:

Žádám o přijetí mého dítěte k předškolnímu vzdělávání od:

Jméno, příjmení:

Rodné číslo:

Místo trvalého pobytu:

Místo

Datum

Prohlašuji, že jednám ve shodě s druhým zákonným zástupcem dítěte.

Podpis zákonného zástupce

Příloha žádosti

- potvrzení o zdravotní způsobilosti dítěte včetně potvrzení o očkování

Příloha žádosti – potvrzení o očkování dítěte

Nevyplňuje se k 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 minimálně 2+1 dávka)

**ANO x NE, \*)**

Datum:

Razítko a podpis lékaře:



\*) hodící se zakroužkujte

**Vyplňuje vedoucí učitelka MŠ**

Žádost zaevidována dne:

Reg. číslo:

Č. j.:

Přijetí k předškolnímu vzdělávání:

Ve Hvozďe dne:

Bc. Pavlína Zapletalová – vedoucí učitelka MŠ Hvozď