



Mateřská škola Letovice, Čapkova 802/10, okres Blansko,
příspěvková organizace

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do mateřské školy, jejíž činnost vykonává
Mateřská škola Letovice, Čapkova 802/10, okres Blansko, příspěvková organizace od
školního roku.....

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: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

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

Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO x NE*)

nebo

má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou
kontraindikaci. ANO x NE*)

Datum: _____

Razítko a podpis lékaře:

--

(Povinné očkování se netýká dětí jeden rok před zahájením školní docházky)

Dítě JE x NENÍ zdravotně postižené*).

podpis zákonného zástupce

V _____ dne: _____

*) hodící se zakroužkujte