



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 2020/2021.

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: 04. 05. 2020

^{*)} hodící se zakroužkujte