

## Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

### Заява про зарахування дитини до дошкільного навчального закладу

#### Zákonný zástupce dítěte/ Законний представник дитини

Jméno a příjmení/ Ім'я та прізвище:

.....

Trvalý pobyt/u cizince pobyt/ Місце постійного проживання / у іноземця місце проживання

.....

Kontaktní telefon (nepovinný údaj) / Контактний телефон (необов'язкові дані):

.....

E-mail (nepovinný údaj) / e-mail (необов'язкові дані):

.....

Adresa pro doručování, liší-li se od místa trvalého pobytu/pobytu:

Адреса для надсилання пошти/якщо відрізняється від місця постійного проживання/проживання

.....

#### Žádám o přijetí dítěte/ Прошу зарахувати дитину

Jméno a příjmení dítěte/ Прошу зарахувати дитину:

.....

Datum narození dítěte/ Дата народження дитини.....

.....

Trvalý pobyt/u cizince pobyt/ Місце постійного проживання /у іноземця місце проживання:

.....

k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole, jejíž činnost vykonává

до дошкільного навчального закладу, діяльність якого здійснює

*Základní škola a Mateřská škola Mladá Boleslav, Jilemnického 1152, příspěvková organizace*

od školního roku 2022/2023\*/ навчального року 2022/2023\*

V/ м. (назва населеного пункту) .....dne дата .....

.....

podpis zákonného zástupce dítěte/ підпис законного представника дитини

**Příloha** (pozn.: nedokládá se u dítěte, které dosáhlo pátého roku před 1. září příslušného školního roku, kdy se začne vzdělávat):

Potvrzení dětského lékaře, že se dítě podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro kontraindikaci (§ 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů.)

**Додаток** (прим.: не додається у дитини, яка досягла п'яти років до 1 вересня відповідного навчального року, коли вона починає навчання):

Підтвердження педіатра про те, що дитині були зроблені всі призначені регулярні щеплення, має документ, що вона має імунітет до інфекції або не може вакцинуватися через наявність протипоказань (§ 50 Закону № 258/2000 Зб. «Про охорону здоров'я та внесення змін до деяких відповідних законів», з поправками і доповненнями)

### Potvrzení o očkování

V souladu s § 34 zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona, v platném znění a § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, ve znění pozdějších předpisů, může mateřská škola přijmout pouze dítě (s výjimkou dětí s povinností předškolního vzdělávání), které se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, případně dítě, které má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou či dočasnou kontraindikaci.

**Dítě je očkováno dle zákona:** ANO – NE

**Dítě je proti nákaze imunní:** ANO – NE

**Dítě nebylo očkováno z důvodu kontraindikace:** ANO – NE

Datum:.....

.....  
razítko a podpis lékaře

### Doplňující údaje (vyplní lékař, popřípadě zákonný zástupce)

Např. zdravotní omezení, speciální vzdělávací potřeby či jiné skutečnosti, které mohou mít vliv na průběh předškolního vzdělávání a bezpečnost v mateřské škole

**Já, níže podepsaný zákonný zástupce dítěte stvrzuji svým podpisem pravdivost všech údajů.**

V Mladé Boleslavi dne: .....

Podpisy zákonných zástupců: .....