**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**

Správní orgán Mateřská škola Uhřičice,okres Přerov, příspěvková organizace, se sídlem Uhřičice 111,75201 Kojetín

Michaela Otáhalová, ředitelka školy

**Registrační číslo:**

přidělené žadateli dle § 183,zák.č. 561/2004 Sb.školský zákon v platném znění

Žadatel (zákonný zástupce dítěte)

Jméno a příjmení, datum narození:……………………………………………………………………………….

Místo trvalého pobytu: …………………………………………………………………………………………

Jiná adresa pro doručování[[1]](#footnote-1)):…………………………………………………………………………..

Další kontaktní údaje (e-mail, telefon): ………………………………………………………………………………………..

Účastník řízení (dítě)

Jméno a příjmení dítěte, datum narození: ………………………………………………………………………………………..

Trvalé bydliště: ……………………………………………………………………………………….

Doplňující informace k žádosti (pokud jsou uvedeny v kritériích školy, jsou potřebné k posouzení):

…………………………………………………………………………………………………

**Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do Mateřské školy Uhřičice,**

**okres Přerov, příspěvkové organizace, pro školní rok 2021/2022**

Mateřská škola Uhřičice je správcem osobních údajů. Informace o zpracování svých osobních údajů naleznete  *na webových stránkách školy.*

Se všemi podmínkami přijetí do mateřské školy jsem byl/a seznámen/a. Prohlašuji, že údaje, které jsem uvedl/a v žádosti, jsou pravdivé a jakoukoliv změnu nahlásím.

**V ………………………….. dne ……………………………………………...**

**Podpis zákonného zástupce ………………………………………………….**

**POTVRZENÍ O ŘÁDNÉM OČKOVÁNÍ DÍTĚTE**

podle § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví

(**v případě povinného předškolního vzdělávání NEVYPLŇUJTE!**)

*…………………………………………. ……………………………………………..*

*Jméno a příjmení dítěte Datum narození*

Dítě

☐ JE řádně očkované,

☐ není řádně očkováné, ale je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci,

☐ NENÍ řádně očkováné z jiných důvodů, a tudíž nesplňuje § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví.

V………………………………………dne ……………………………………………….

Razítko a podpis lékaře

**PŘIHLÁŠKA KE ŠKOLNÍMU STRAVOVÁNÍ**

**Jméno a příjmení dítětě:**……………………………………………………………………….

Trvalé bydliště:…………………………………………………………………………………..

Celodenní stravování:…………………………………………………………………………...

**V ………………………….. dne ……………………………………………...**

**Podpis zákonného zástupce ………………………………………………….**

1. [↑](#footnote-ref-1)