



Základní škola a Mateřská škola Týn nad Bečvou,
okres Přerov, příspěvková organizace
Náves B. Smetany 195, 751 32 Týn nad Bečvou, Týn nad Bečvou
IČ 70997098, RED IZO 600047940

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

v mateřské škole, jejíž činnost vykonává **Základní škola a mateřská škola Týn nad Bečvou,**
příspěvková organizace ode dne _____

Čj.:
Registrační číslo (přidělené žadateli dle § 183, zák. č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon))

ŽADATEL (DÍTĚ):

Jméno a příjmení:	
Datum narození:	
Místo trvalého pobytu:	
Kontaktní adresa: (pokud se liší od trvalého pobytu)	

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE ŽADATELE:

Jméno a příjmení:	
Bydliště:	
Doručovací adresa:	
Telefon:	
Email:	

SOUROZENEC, který je již v dané škole přijatý a bude se v MŠ vzdělávat i v daném školním roce:

Jméno a příjmení:	1.	rok nar.:
	2.	rok nar.:

DOPLŇUJÍCÍ ÚDAJE (vyplní v případě potřeby zákonný zástupce ve spolupráci s ředitelkou školy):

Např. zdravotní omezení, která by mohla mít vliv na průběh vzdělávání dítěte apod.

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou správné a jakoukoli změnu v údajích nahlásím. Na výzvu je zákonný zástupce povinen doložit dokumenty: průkaz totožnosti, (§ 36, odst. 4, zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů), oprávnění pobývat na území ČR (§ 20 zákona č.561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů) apod.



Základní škola a Mateřská škola Týn nad Bečvou,
okres Přerov, příspěvková organizace
Náves B. Smetany 195, 751 32 Týn nad Bečvou, Týn nad Bečvou
IČ 70997098, RED IZO 600047940

POTVRZENÍ O OČKOVÁNÍ

jméno a datum narození: _____

V souladu s § 34 odst. 5, zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů) a § 50 zákona č. 258/2005 Sb., o ochraně veřejného zdraví, ve znění pozdějších předpisů, **může mateřská škola, s výjimkou zařízení, do nichž je docházka povinná, přijmout pouze dítě, které se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním**, případně má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci.

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

Dítě má doklad, že je proti nákaze imunní: **ANO - NE**

Trvalá kontraindikace: **ANO - NE**

Jsou odchylky v psychomotorickém vývoji?	ANO*	NE*
Trpí dítě chronickým onemocněním?	ANO*	NE*
Je potřeba speciální výchovy?	ANO*	NE*
Je potřeba speciálního režimu?	ANO*	NE*
Bere dítě pravidelně léky?	ANO*	NE*
Může se dítě zúčastnit speciálních akcí školy jako je např. plavání, výlet, zotavovací akce apod.?	ANO*	NE*
Je dítě pravidelně očkováno?	ANO*	NE*
Jde o integraci postiženého dítěte do mateřské školy?	ANO*	NE*
S jakým postižením?	ANO*	NE*

Datum:

Razítko a podpis lékaře:

Podpis zákonného zástupce žadatele: _____

Týn nad Bečvou dne: _____

Žádost za MŠ převzala: _____