

Přijato dne ..... č. jednací

**Mateřská škola Drysice, okres Vyškov, příspěvková organizace**

## **ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**

### **Zákonní zástupci dítěte:**

Jméno a příjmení matky .....

Místo trvalého bydliště .....

Telefon .....

Jméno a příjmení otce .....

Místo trvalého bydliště .....

Telefon .....

E-mail .....

**Žádám o přijetí dítěte** .....

Narozeného .....

Bytem .....

**k předškolnímu vzdělávání do**

**Mateřské školy Drysice, okres Vyškov, příspěvková organizace**

**na školní rok 2024/2025**

### **Typ docházky:**

- 1) celodenní
- 2) polodenní

Termín nástupu dítěte do MŠ .....

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou správné.

V ..... dne .....

podpis zákonného zástupce dítěte

### **Přílohy:**

#### **1. Kopie rodného listu dítěte**

**2. Evidenční list MŠ** s vyjádřením lékaře (doklad potvrzující, že se dítě podrobilo stanovenému pravidelnému očkování, případně doklad, že je proti nákaze imunní nebo, že se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci a to podle ustanovení § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a změně některých souvisejících zákonů). **Tato podmínka se nevztahuje na dítě, které se hlásí k povinnému předškolnímu vzdělávání.**