

**OZNÁMENÍ O KONÁNÍ ZVLÁŠTNÍHO ZÁPISU DO PŘEDŠKOLNÍHO
VZDĚLÁVÁNÍ VE ŠKOLNÍM ROCE 2022/2023 PODLE § 2 ZÁKONA
Č. 67/2022 SB. (LEX UKRAJINA ŠKOLSTVÍ)**

**Повідомлення про спеціальний запис до
дошкільного навчального закладу на навчальний
рік 2022/2023 згідно з § 2 Закону № 67/2022 ЗБ.
(«лекс Україна» - освіта)**

16 . 6. 2022

8,00 – 15,00 h

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

Mateřská škola Drysice, okres Vyškov, 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)

Pro dodržení podmínek, stanovených § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, při přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole, je součástí žádosti o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole vyjádření dětského lékaře.

З метою дотримання вимог, встановлених ст. 50 Закону № 258/2000 Зб., «Про охорону здоров'я населення», при зарахуванні дитини до дошкільного навчального закладу, складовою частиною заяви про зарахування дитини до дошкільного навчального закладу є висновок лікаря-педіатра.

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE / ВИСНОВОК ЛІКАРЯ

Jméno a příjmení dítěte/ Ім'я та прізвище дитини: _____

Datum narození/ Дата народження _____

1. Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním (popř. splnilo podmínku nezbytného očkovacího statusu pro přijetí k předškolnímu vzdělávání v rozsahu nejméně jedné dávky očkovací látky proti spalničkám, příušnicím a zarděnkám a dále v případě očkování hexavakcínou bylo dítě očkováno ve schématu minimálně 2+1 dávka)

ANO/ TAK NE/ HI

1. Дитина отримала передбачені планові щеплення (або виконала вимоги для набуття необхідного вакцинаційного статусу для зарахування до дошкільного закладу в обсязі щонайменше однієї дози вакцини проти кору, паротиту та краснухи, а також, у разі вакцинації гексавакциною, дитина була вакцинована за графіком щонайменше 2+1 дозами)

Nebo/ або

Je proti nákaze imunní/ має імунітет до інфекції

ANO/ TAK NE/ HI

nebo/ або

nemůže se očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci, popř. pro dočasnou kontraindikaci (z dlouhodobého hlediska brání zdravotní stav dítěte podání očkovací látky)

ANO/ TAK NE/ HI

не може бути вакцинована у зв'язку із постійними або тимчасовими протипоказаннями (з довгострокової точки зору стан здоров'я дитини перешкоджає введенню вакцини)

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:

ANO/ TAK NE/ HI

2. Дитина потребує особливого догляду:

a) Zdravotní/ медичного психічного

b) tělesné/ фізичного
r) jiné/ іншого

v) smyslové/

Datum/ Дата

Razítka a podpis lékaře/ Печатка та підпис лікаря

Zajava pro zaxaxuvannya dityny do doškільного навчального закладу

Опрацювання персональних даних в заяві необхідне для дотримання вимог законодавства (ч. 2 ст. 37 Закону № 500/2004 Зб. ч. ч. 5 і 6 ст. 34 Закону № 561/2004 Зб.), а контролер даних опрацюватиме їх лише в обсязі, необхідному для розгляду заяви, та зберігатиме їх протягом строку, зазначеного в порядку зберігання, архівування та знищення документів, та відповідно до інших чинних нормативно-правових актів.