

Došlo:	Zpr.:
	Spis. zn.:
Počet listů:	Skart. zn. a lhůta:
Počet příloh:	
Č.j.:	S 5

Podle ustanovení §34 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) ve znění pozdějších předpisů žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání od školního roku **2024/2025** do mateřské školy, jejíž činnost vykonává **Mateřská škola Horní Cerekev, okres Pelhřimov**

### 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 **do**

**дошкільного навчального закладу, діяльність якого здійснює**

od školního roku 2024/2025\*/ [навчального року 2024/2025\\*](#)

okamžitě\*/ [негайно\\*](#)

*\*Označte jednu z možností/\** [Позначте одну з можливостей.](#)

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 подається](#) 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 Horní Cerekev, okres Pelhřimov vyjádření dětského lékaře.

# VYJÁDŘENÍ PRAKTICKÉHO LÉKAŘE KE ZDRAVOTNÍMU STAVU

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

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 NE
- nebo*
- je proti nákaze imunní ANO NE
- nebo*
- nemůže se očkování podrobit pro kontraindikaci ANO NE
2. Jsou odchylky v psychomotorickém vývoji - jaké ? ANO NE
3. Trpí dítě chronickým onemocněním - jakým ? ANO NE
4. Bere dítě pravidelně léky - jaké ? ANO NE
5. Jde o integraci postiženého dítěte do MŠ - s jakým postižením ? ANO NE
6. Doporučuji přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání ANO NE
7. Trpí dítě nějakou alergií (druh alergie) ANO NE

Jiná sdělení lékaře:

.....  
Datum

.....  
Razítko a podpis lékaře

**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)