



## ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ pro školní rok 2023/2024

Č. j.

Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v Mateřské škole Slavičín:

Jméno a příjmení dítěte: .....

Datum narození: .....

Trvalý pobyt: .....

Správní orgán: *Mateřská škola Slavičín, příspěvková organizace (dále jen MŠS)*

Zastoupena: *Gabrielou Florešovou, ředitelkou – účastník správního řízení*

*e-mail: [malepole@msslavicin.cz](mailto:malepole@msslavicin.cz), [www.msslavicin.cz](http://www.msslavicin.cz), tel: 577 341 911, 734 296 906*

### **Označte křížkem pouze jedno pracoviště MŠS, do kterého byste si přáli své dítě umístit:**

- |                          |                                   |                             |
|--------------------------|-----------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Dlouhá 470, Slavičín              | tel.: 734 296 906           |
| <input type="checkbox"/> | Hrádek, Nádražní 148, Slavičín    | tel.: 734 352 379           |
| <input type="checkbox"/> | Vlára, Nad Ovčírnou 351, Slavičín | tel.: 603 248 614           |
|                          | - Zařazení do logopedické třídy   | ano                      ne |
| <input type="checkbox"/> | Nevšová 153, Slavičín             | tel.: 739 314 827           |

**O přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání žádám od 1. 9. 2023.**

Zákonní zástupci dítěte – účastníci správního řízení:

**Matka:**

**Otec:**

Jméno a příjmení:.....

Trvalý pobyt:.....

Doručovací adresa:.....

Kontaktní telefon:.....

E-mail:.....



Mateřská škola Slavičín, příspěvková organizace, Dlouhá 470, 763 21 Slavičín  
IČO: 70 871 531, Tel: 577 341 911, www.msslavicin.cz, malepole@msslavicin.cz

*V souladu s § 34 odst. 5 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon v platném znění a § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví v platném znění, 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.*

**Vyjádření lékaře (\*nehodící se škrtněte):**

1. Dítě je očkováno dle zákona\*: ANO - NE

2. Dítě má doklad, že je proti nákaze imunní\*: ANO – NE

3. Trvalá kontraindikace\*: ANO - NE

Jiná závažná sdělení o dítěti:.....

.....

.....

Alergie: .....

.....

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

.....

razítko a podpis lékaře



Mateřská škola Slavičín, příspěvková organizace, Dlouhá 470, 763 21 Slavičín  
IČO: 70 871 531, Tel: 577 341 911, www.msslavicin.cz, malepole@msslavicin.cz

Jiná sdělení zákonných zástupců (zda sourozenec navštěvuje MŠ a kterou, zda sourozenec je žákem ZŠ a které):

.....  
.....

*Čestně prohlašuji, že všechny uvedené údaje včetně trvalého bydliště dítěte jsou pravdivé.*

Ve Slavičíně dne.....

Podpisy obou rodičů:

.....  
.....

**§ 876 odst. 3 občanského zákoníku:** *Jedná-li jeden z rodičů v záležitosti dítěte sám vůči třetí osobě, která je v dobré víře, má se za to, že jedná se souhlasem druhého rodiče.*

Za MŠS převzal dne:

Podpis: