

Mateřská škola Helvíkovice, okres Ústí nad Orlicí,
Helvíkovice 165, 564 01 Žamberk
IČO: 71 006 303, tel.: 465 614 147
www.mshelvikovice.cz
e-mail: skolka.helvikovice@orlicko.cz

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Věc: Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do Mateřské školy Helvíkovice,
okres Ústí nad Orlicí, Helvíkovice 165, 564 01 Žamberk

Účastník řízení (dítě):

Jméno a příjmení

Datum narození.....

Adresa trvalého pobytu:.....

Žadatel (zákonný zástupce dítěte):

Jméno a příjmení:.....

Datum narození:.....

Adresa trvalého pobytu:.....

Jiná adresa pro doručování (případně adresa datové schránky)

.....

Další kontaktní údaje (e-mail, telefon – nepovinné, ale pro nás velmi potřebné

údaje).....

.....

Žádost:

Žádám o přijetí mého dítěte k předškolnímu vzdělávání do Mateřské školy Helvíkovice, ode dne.....

Doplňující informace:

Mateřská škola Helvíkovice je správcem osobních údajů. Informace o zpracování svých osobních údajů naleznete na <http://www.mshelvikovice.cz/>

Se všemi podmínkami přijetí do mateřské školy jsem byl/a seznámen/a. Prohlašuji, že údaje, které jsem uvedl/a v žádosti, jsou pravdivé.

V Helvíkovicích dne.....

.....
Podpis žadatele (zákonného zástupce)

POTVRZENÍ O ŘÁDNÉM OČKOVÁNÍ DÍTĚTE

podle § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví
(V PŘÍPADĚ POVINNÉHO PŘEDŠKOLNÍHO VZDĚLÁVÁNÍ NEVYPLŇUJTE)

.....
Jméno a příjmení dítěte

.....
Datum narození

Dítě

- JE řádně očkované

- NENÍ řádně očkované, ale je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci

- NENÍ řádně očkované z jiných důvodů, a tudíž nesplňuje § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví.

V dne.....

Razítko a podpis lékaře.....