



**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ
VE ŠKOLNÍM ROCE 2025/2026**

I. Dítě:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Státní příslušnost:

Místo trvalého pobytu:

II. Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení matky:tel.....

Místo trvalého pobytu:

Jméno a příjmení otce:tel.....

Místo trvalého pobytu:

Kontaktní spojení (DS, e-mail):

Adresa pro doručování písemností, pokud není shodná s místem trvalého pobytu:

.....

Podle ustanovení § 34 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) v platném znění **žádám o přijetí dítěte**

.....k předškolnímu vzdělávání
v Mateřské škole speciální Sluníčko, Praha 5, Deylova 3 od školního roku 2025/2026.

Vdne.....

.....

Podpisy zákonných zástupců

Vyjádření praktického dětského lékaře

Netýká se dítěte, které plní povinné předškolní vzdělávání.

Vyjádření lékaře k očkování dítěte v souladu s § 50 zákona č. 258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví v platném znění

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Očkování:

- a) řádně očkováno dle očkovacího kalendáře
 - b) je proti nákaze imunní
 - c) nemůže se očkování podrobit pro kontraindikaci
-

Jiná závažná sdělení o dítěti:

.....

.....

.....

Alergie:

.....

.....

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

Razítko a podpis lékaře