

Základní škola a mateřská škola Tři Sekery, okres Cheb,

příspěvková organizace

Tři Sekery 79, 354 73 Tři Sekery, IČO 709 78 611, tel. 354 694 680, mob. 774 770 577, e-mail
skolatrisek@seznam.cz, MŠ tel. 774 449 109, e-mail mstrisek@seznam.cz

zákonný zástupce

.....
jméno a příjmení

.....
adresa pro doručování

podává

**Žádost o přijetí k předškolnímu vzdělávání
do Základní školy a mateřské školy Tři Sekery**

.....
jméno dítěte (účastníka řízení)

.....
datum narození

.....
místo trvalého pobytu nebo místo pobytu cizince

s polodenní x celodenní docházkou,

kterou zahájí

Telefonický kontakt na zákonného zástupce

emailová adresa

Tři Sekery,

podpis zákonného zástupce

Příloha k žádosti o přijetí k předškolnímu vzdělávání

Vyjádření lékaře

Údaje o dítěti

Jméno a příjmení dítěte	
Datum narození	
Adresa trvalého pobytu	

1. potvrzení o očkování dítěte

Prosím zaškrtněte

- ☐ Dítě je řádně očkováno
- ☐ Dítě není řádně očkováno, ale je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci
- ☐ Dítě není řádně očkováno z jiných důvodů, tudíž nesplňuje §50 zákona č.258/2000Sb., o ochraně veřejného zdraví, v platném znění

2. jiná závažná sdělení o zdravotním stavu dítěte

- ☐ jiná závažná sdělení o dítěti:
- ☐ alergie

.....

datum

.....

podpis a razítko lékaře