

## 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

до дошкільного навчального закладу, діяльність якого здійснює

Název školy/ Назва школи

**Mateřská škola Valašské Meziříčí, Štěpánov 658, okres Vsetín, příspěvková organizace**

od školního roku 2023/2024\*/ навчального року 2023/2024

Ve Valašském Meziříčí, dne дата

podpis zákonného zástupce dítěte/ підпис законного представника дитини

**Příloha** (pozn.: nevyžaduje 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 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)

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 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. **(NETÝKÁ SE DÍTĚTE, PLNÍCI POVINNOU PŘEDŠKOLNÍ DOCHÁZKU)**

### Potvrzení lékaře Виписка лікаря

(podle § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, ve znění pozdějších předpisů )

.....  
jméno a příjmení dítěte

.....  
datum narození

**Прошу зарахувати дитину:**

Dítě :

- se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním
- je proti nákaze imunní
- se nemůže očkování podrobit pro kontraindikaci
- se nepodrobilo stanovenému pravidelnému očkování z jiných důvodů, a tudíž nesplňuje § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, ve znění pozdějších předpisů.

*\*označit správné vyjádření*

Ve ..... dne .....

.....  
razítko a podpis **praktického lékaře pro děti a dorost**

**Datum:**