

## 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 / Контактний телефон.....

E-mail / E-mail .....

Adresa pro doručování, liší-li se od místa trvalého pobytu/pobytu:

Адреса для надсилання пошти/якщо відрізняється від місця постійного проживання

.....

#### Žádám o přijetí dítěte/ Прошу зарахувати дитину

Jméno a příjmení dítěte/ Ім'я та прізвище дитини

.....

Datum narození dítěte/ Дата народження дитини.....

Trvalý pobyt/u cizince pobyt/ Місце постійного проживання /у іноземця місце проживання:

.....

Skutečný pobyt dítěte/ фактичного пр.....

Zdravotní pojišťovna/ медичне страхування.....

k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole, jejíž činnost vykonává

до дошкільного навчального закладу, діяльність якого здійснює

**Mateřská škola, Praha, Jažlovická 2119**

od školního roku 2022/2023/ від навчального року 2022/2023

V/ м. (назва населеного пункту)..... dne/ дата .....

.....

podpis zákonného zástupce dítěte/ підпис законного представника дитини

#### Příloha:

Nedokládá 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:

*у дитини, яка досягла п'яти років до 1 вересня відповідного навчального року, коли вона починає навчання не додається:*

*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)*

**Poučení:**

*V souladu § 36 odst. 3 zákona č. 500/2004 Sb., správního řádu, ve znění pozdějších předpisů, Vás upozorňuji, že jako zákonné zástupce zastupujících účastníků řízení o přijetí k předškolnímu vzdělávání, máte možnost se ještě před vydáním rozhodnutí ve věci přijímacího řízení Vašeho dítěte na naši školu vyjádřit k podkladům rozhodnutí.*

**Попередження:**

*Відповідно до п. 36 п. 3 Закону № 500/2004 Зб. Адміністративно процесуального кодексу із змінами, попереджаємо, що як законні представники, які представляють учасників процедури вступу до дошкільної освіти, Ви маєте можливість прокоментувати чи доповнити документи, які розглядатимуться при винесенні рішення про зарахування вашої дитини.*

## Vyjádření lékaře / **Вирішення лікаря**

Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy/ **Дитина здорова, може бути прийнята в садок:**

.....

Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti / **Дитина потребує особливого догляду :**

- a) Zdravotní/ **медичного**
- b) Tělesné / **фізичного**
- c) Smyslové / **сенсорного**
- d) Jiné / **інше**

Jiná závažná sdělení o dítěti / **Інша важлива інформація що стосується дитини:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Alergie/ **алергія:**

.....  
.....  
.....

**Dítě je řádně očkováno dle očkovacího kalendáře: ANO x NE ( zatrhněte) \***

**Дитина вакцинована відповідно до календаря щеплень: ТАК x НІ (галочка) \***

*\*Nedokládá 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.)*

*\*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)*

Možnost účasti na akcích školy – plavání, saunování , škola v přírodě ( zatrhněte) /

**Можливість брати участь у шкільних заходах - плавання, сауна, школа на природі (галочка)**

V/ м. (назва населеного пункту).....dne/ дата .....

Podpis a razítko pediatra / Підпис та печатка педіатра .....