

Lesní mateřská škola Vážka, příspěvková organizace
č.p. 54, 407 15 Srbská Kamenice

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání
pro školní rok 2026/2027

Zákonný zástupce dítěte:
(matka nebo otec,.....)

Jméno a příjmení:	
Trvalé bydliště:	
Adresa pro doručování pokud je jiná než trvalé bydliště:	
Kontaktní telefon:	E-mail:

žádá o přijetí dítěte:

Jméno a příjmení:	
Datum narození:	
Trvalé bydliště:	

Potvrzuji, že jsem byl/a seznámen/a v souladu s ustanovením § 36 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád s možností využít procesního práva vyjádřit se k podkladům rozhodnutí po celou dobu řízení.

Nedílnou součástí žádosti o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání je potvrzení dětského lékaře o povinném očkování dítěte dle ustanovení § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví (Příloha č. 1).

V dne

.....
podpis zákonného zástupce dítěte

Lesní mateřská škola Vážka, příspěvková organizace
č.p. 54, 407 15 Srbská Kamenice

Příloha č. 1

k Žádosti o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání ve školním roce 2026/2027

Potvrzení dětského lékaře, že se:

..... (jméno a příjmení dítěte),

nar....., trvalý pobyt.....

podrobil(a) stanoveným pravidelným očkováním, má doklad, že je proti nákaze imunní
nebo se nemůže očkování podrobit pro kontraindikaci dle ustanovení § 50 zákona č.
258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, ve znění pozdějších předpisů.

V dne

.....
razítko a podpis lékaře

Poznámka: Přílohu č. 1 k Žádosti o přijetí dítěte.... nedokládáte pokud vaše dítě dosáhne
věku 5 let do 31.8.2026, jedná se o povinné předškolní vzdělávání.