**Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání**

**Dítě:**

Jméno a příjmení: ………………………………………………………

Místo trvalého pobytu: …………………………………………………

Datum narození: ………………………………………………………..

Rodné číslo: ……………………………………………………………

**Zákonný zástupce dítěte:**

Jméno a příjmení: ………………………………………………………

Místo trvalého pobytu: …………………………………………………

Kontaktní telefon: ……………………………. E-mail: …………………………………….

Žádám o přijetí mého syna / mojí dcery: ……………………………………………….. k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole, jejíž činnost vykonává Základní škola a Mateřská škola Braňany ve školním roce ……………………………. ode dne …………………………..

**Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že náležitosti spojené s přijetím k předškolnímu vzdělávání bude vyřizovat výše uvedený zákonný zástupce.**

1. zákonný zástupce: (jméno a příjmení): ……………………………………………………..

 …………………………………………..

 podpis

2. zákonný zástupce: (jméno a příjmení): ……………………………………………………..

 …………………………………………..

podpis

V ……………………, dne

**VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE**

Jméno a příjmení dítěte: …………………………………………………….

Datum narození: ……………………………….

Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním (popř. splnilo podmínku nezbytného očkovacího statusu pro přijetí k předškolnímu vzdělávání v rozsahu nejméně jedné dávky očkovací látky proti spalničkám, příušnicím a zarděnkám a dále v případě očkování hexavakcínou bylo dítě očkováno ve schématu minimálně 2 + 1 dávka)

ANO NE

nebo

je proti nákaze imunní

ANO NE

nebo

nemůže se očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci, popř. pro dočasnou kontraindikaci (z dlouhodobého hlediska brání zdravotní stav dítěte podání očkovací látky)

ANO NE

…………………… ……………………………………………

 Datum razítko a podpis lékaře

Zpracování osobních údajů na žádosti je nezbytné pro splnění právní povinnosti (§37 odst. 2 zákona č. 500/2004 Sb. a §34 odst. 5 a 6 zákona č. 561/2004 Sb.) a správce údajů je bude zpracovávat pouze v rozsahu nezbytném pro vedení správního řízení a uchovávat po dobu stanovenou spisovým a skartačním řádem a dle dalších platných právních předpisů.