

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ
Заява про зарахування дитини до дошкільного навчального закладу

Registrační číslo žádosti/ Реєстраційний номер заявки KLA/...../2022

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
Mateřská škola Liberec, Klášterní 466/4, p.o.
Se sídlem Klášterní 466/4, Liberec 5

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

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

podpis zákonného zástupce dítěte/ підпис законного представника дитини

Příloha (pozn.: 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 (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)

Potvrzují, že jsem byl/a seznámen/a v souladu s ustanovením § 36 odst. 3 zákona č...500/2004 Sb. správní řád s možností využít procesního práva vyjádřit se k podkladům rozhodnutí dne od.....do.....v budově Mateřské školy Liberec, Klášterní 466/4, p.o., Liberec 5

Я підтверджую, що я був ознайомлений відповідно до положень розділу 36, параграф 3 Закону № 500/2004 Coll. Адміністративно-процесуальний кодекс з можливістю використання процесуального права коментувати документи ухвали з по в будівлі Дитячого садка Ліберець, Klasterní 466/4, м. Ліберець. 5

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

Невід'ємною частиною заяви про вступ до дошкільної освіти є довідка педіатра про обов'язкову вакцинацію дитини відповідно до положень розділу 50 Закону № 258/2000 Зб. «Про охорону здоров'я».

Příloha č.1 POTVRZENÍ O OČKOVÁNÍ

Potvrzení dětského lékaře, že se (jméno, příjmení):

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

Додаток №1

Підтвердження педіатра про те, що (ім'я, прізвище):

..... пройшов передбачену регулярну вакцинацію, має докази того, що він імунітет до інфекції або не може пройти вакцинацію через постійні протипоказання відповідно до положень розділу 50 Закону № 258/2000 Coll. про охорону здоров'я населення

V Liberci

.....
Razítko a podpis lékaře

Печатка та підпис лікаря