

## 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

Mateřská škola, Bylany, okres Chrudim, se sídlem Bylany 117, 538 01 Bylany

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

okamžitě\*/ негайно\*

\*Označte jednu z možností\*/Позначте одну з можливостей.

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)

**POTVRZENÍ LÉKAŘE:**  
**ПІДТВЕРДЖЕННЯ ЛІКАРЯ**

Jméno a příjmení dítěte: Ім'я та прізвище дитини:	Datum narození: Дата народження:
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, <b>mohou předškolní zařízení přijmout pouze dítě, které se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním</b> , případně má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci. Відповідно до пункту 5 розділу 34 Закону № 561/2004 Coll., Закону про освіту зі змінами та розділу 50 Закону № 258/2000 Coll., Про охорону здоров'я населення зі змінами, дошкільні заклади дозволяється приймати лише дітей, які пройшли встановлені регулярні щеплення або мають докази того, що вони несприйнятливі до інфекції або не можуть пройти вакцинацію через постійні протипоказання.	
Dítě je očkováno dle zákona: Дитина вакцинована відповідно до законодавства:	<b>ANO - NE</b> TAK HI
Dítě má doklad, že je proti nákaze imunní: У дитини є докази того, що він несприйнятливий до інфекції:	<b>ANO - NE</b> TAK HI
Trvalá kontraindikace: Стійкі протипоказання:	<b>ANO - NE</b> TAK HI
Vyjádření lékaře ke <b>zdravotnímu stavu dítěte</b> : Довідка лікаря про стан здоров'я дитини:	
Zdravotní stav dítěte <b>umožňuje nástup do mateřské školy</b> . Стан здоров'я дитини дозволяє їй йти в дитячий сад.	<b>ANO - NE</b> TAK HI
Má <b>zdravotní omezení, potíže</b> : Має обмеження по здоров'ю, проблеми:	<b>ANO - NE</b> TAK HI
Vyžaduje <b>zvláštní režim</b> : Потрібен спеціальний режим:	<b>ANO - NE</b> TAK HI
Pravidelně <b>užívá léky</b> : Він регулярно приймає ліки:	<b>ANO - NE</b> TAK HI

Jiná závažná sdělení o dítěti / Інша важлива інформація про дитину:

.....

Alergie / Алергія:

.....

Potvrzení se vydává na žádost rodičů pro potřeby přijetí dítěte do mateřské školy jako povinný doklad podle zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon a zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví.  
Підтвердження видається за вимогою батьків для потреб прийняття дитини у дитячий садок у якості обов'язкового документу згідно з положеннями Закону № 561/2004 З.з., Закон про освіту, та Закону № 258/2000 З.з., Про охорону здоров'я громадян.

Datum: Дата:	Razítko a podpis lékaře: печатка і підпис лікаря
-----------------	---