**Žádost o umístění dítěte v náhradní mateřské škole v době hlavních prázdnin v roce 2023 (na žádost po terminu přijímání nebude brán zřetel)**

**Jméno a příjmení dítěte ……………………………………………………………………………………………………**

**Datum narození/ rodné číslo………………………………………………………………………………………………**

**Bydliště……………………………………………………………………………………………………………………………**

**Zdravotní pojišťovna:**

**Zákonní zástupci**

Jméno a příjmení………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………

Bydliště………………………………………………………………………………………………………………………………..

Kontaktní telefon…………………………………………………………………………………………………………………

Jsem osvobozen od platby školného ne x ano (ano – je nutné doložit dokladem)

Kmenová mateřská škola:…………………………………………………………………………………................

Žádost na Mateřskou školu………………………………………………………………………………………………

Období:

3.7. – 7.7.2023…………………………………………………………………………………………………………………

10.7. – 14.7.2023………………………………………………………………………………………………………………

17.7. – 21.7.2023………………………………………………………………………………………………………………

24.7. – 28.7.2023………………………………………………………………………………………………………………

31.7.2023……………………………………………………………………………………………………………………………

**Jména a příjmení osob, které budou dítě z MŠ vyzvedávat:** (mimo zákonných zástupců)

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

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

Byli jsme informováni o povinnosti uhradit v hotovosti v den nástupu dítěte do náhradní mateřské školy stravné za uvedené období a úplatu za předškolní vzdělávání (školné).

**Čestné prohlášení o povinném očkování dítěte**

Příjmení a jméno zákonného zástupce: ………….…………………………………………………………………

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

Prohlašuji, že:

Příjmení a jméno dítěte: …………………………………………………………………………………………………….

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

je řádně očkován/očkována 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, případně má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci.

(Viz. vyjádření lékaře o očkování na dokumentu „Žádost o přijetí k předškolnímu vzdělávání“ ve své kmenové mateřské škole, kterou dítě po dobu běžného školního roku pravidelně navštěvuje).

Podpis zákonného zástupce dítěte: …………….………………………………………………

V Hustopečích dne: ………………… Žádost za MŠ převzal:……………………………

 Pořadové číslo žádosti v MŠ:………………