

*Mateřská škola Lipník nad Bečvou, příspěvková organizace,  
Na Zelince 1185, 751 31 Lipník nad Bečvou, tel. 731500489, IČ 71011862*

## **Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v měsících červenci a srpnu**

**Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do mateřské školy, jejíž činnost  
vykonává Mateřská škola Lipník nad Bečvou, příspěvková organizace  
od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ .**

**Dítě:**

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

**Zákonný zástupce dítěte nebo fyzická osoba, která osobně pečuje o dítě v pěstounské  
péči, která bude účastníka řízení (dítě) v přijímacím řízení zastupovat:**

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

Tel. Číslo, @ \_\_\_\_\_

Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, má doklad, že je proti nákaze imunní  
nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci. ANO x NE<sup>\*)</sup>

Dítě JE x NENÍ zdravotně postižené<sup>\*)</sup>.

Dítě je přijato ke vzdělávání v mateřské škole, jejíž činnost vykonává  
\_\_\_\_\_

Prohlašuji, že veškeré údaje, které jsem v žádosti uvedl/a, jsou přesné, pravdivé a úplné. Jsem  
si vědom/a toho, že pokud by mnou uvedené informace byly obráceny v opak, budu čelit  
všem z toho vyplývajícím právním následkům v souladu s § 21 odst. 1 písm. b) a c) zákona  
č. 200/1990 Sb., o přestupcích.

\_\_\_\_\_  
podpis zákonného zástupce

V \_\_\_\_\_ dne: \_\_\_\_\_

<sup>\*)</sup> hodící se zakroužkujte