



Základní škola a Mateřská škola Bohuňovice, Pod Lipami 210, 783 14 Bohuňovice  
Tel.: 585 389 343  
mail: zsbohun@bohunovice.cz

IČO: 00849251

## 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:**

.....



**Základní škola a Mateřská škola Bohuňovice, Pod Lipami 210, 783 14 Bohuňovice**  
**Tel.: 585 389 343**  
**mail: zsbohun@bohunovice.cz**

IČO: 00849251

---

k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole, jejíž činnost vykonává  
**до дошкільного навчального закладу, діяльність якого здійснює**

**Základní škola a Mateřská škola Bohuňovice, Pod Lipami 210 Bohuňovice**

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)