



**Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do  
UNIVERZITNÍ MATEŘSKÉ ŠKOLY LVÍČATA  
od školního roku 2017/2018**

**1. Zákonní zástupci:**

**Jméno, příjmení a tituly zákonných zástupců dítěte:**

Matka	Otec
-------	------

**Datum narození:**

Matka	Otec
-------	------

**Trvalý pobyt:**

(ulice, číslo popisné, obec, poštovní směrovací číslo):

Matka	Otec
-------	------

**Korespondenční adresa (je-li odlišná od trvalého pobytu):**

(ulice, číslo popisné, obec, poštovní směrovací číslo):

Matka	Otec
-------	------

**Kontaktní telefon a e-mail:**

Matka	Otec
-------	------

**Zaměstnavatel (vyplňuje se jen v případě, že zaměstnavatel není VŠE):**

(název, adresa, telefon)

Matka	Otec
-------	------



**Zaměstnavatel** (vyplňuje se jen v případě, že zaměstnavatel je VŠE):

	Matka	Otec
Název fakulty/součásti:		
Pracoviště:		
Pracovní zařazení:		
Telefon:		
Velikost pracovního poměru:		

**Student** (vyplňuje se jen v případě, že zákonný zástupce je student):  
(nehodící škrtněte, případně vyplňte)

	Matka	Otec
Název fakulty:		
Obor/ročník:		
Typ studia:	bakalářské / magisterské / doktorské	bakalářské / magisterské / doktorské
Forma studia:	denní / kombinovaná	denní / kombinovaná

**Další informace:**

(nehodící škrtněte, případně vyplňte)

Zdravotní pojišťovna dítěte:.....

V mateřské škole **JE** / **NENÍ** umístěn další sourozenec.

Pokud ano uveďte jméno, příjmení a datum narození sourozence/ců:

**JE** / **NENÍ** podána zákonným zástupcem přihláška ke studiu na VŠE?

Pokud ano, uveďte obor a fakultu:

**JE** / **NENÍ** prarodič dítěte zaměstnancem VŠE?

Pokud ano, uveďte jméno a pracoviště:

## 2. Dítě:

**Jméno a příjmení dítěte:**

**Datum narození:**

--	--

## 3. Doplňující informace:

### Vyjádření dětského lékaře:

Mateřská škola může přijmout pouze dítě, které se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci (zákon č. 258/2000 Sb. § 34 odst. 5, o ochraně veřejného zdraví).

**DOPORUČUJI**

**NEDOPORUČUJI**

přijetí dítěte do mateřské školy

**OČKOVÁNÍ ŘÁDNÉ**

*Jiná závazná sdělení:*

**Datum:** .....

.....

**razítko a podpis lékaře**

## 4. Prohlášení zákonných zástupců dítěte:

**Svým podpisem potvrzujeme, že jsme byli poučeni, že:**

- jsme povinni do žádosti uvést úplné a pravdivé údaje, které mají vliv na toto řízení a doložení skutečností je v zájmu zákonného zástupce,
- škola s údaji zachází dle platné legislativy,
- školné pro rok 2017/2018 je stanoveno 2 500,- Kč/měsíčně a je splatné i za měsíc, kdy přijaté dítě UMŠ Lvíčata nenavštěvuje,
- do školného není zahrnuta cena stravného, ani volnočasové aktivity nabízené UMŠ Lvíčata.
- Podle § 36 odst. 3 a § 38 odst. 1 správního řádu máte možnost před vydáním rozhodnutí ve věci nahlédnout do spisu a vyjádřit se k podkladům rozhodnutí. Této možnosti můžete využít dne 22.5.2017 od 13,00 do 16,00 hod. v ředitelně Univerzitní základní školy a mateřské školy Lvíčata, Thákurova 1 Praha 6. Po uplynutí tohoto termínu bude ve věci vydáno rozhodnutí, které Vám bude v souladu s § 72 správního řádu řádně oznámeno.

**V Praze dne** .....

matka: .....

Podpis **obou** zákonných zástupců:

**otec:** .....