**Žádost o přijetí dítěte do mateřské školy**

Mateřská škola, Uherčice, okres Znojmo, příspěvková organizace

Jméno a příjmení žadatele, telefon:

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození: Rodné číslo:

Zdravotní pojišťovna:

Místo trvalého pobytu:

Požadovaný nástup:

Adresa žadatele:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:……………………………………………………

Místo a datum podání:……………………………………………………………………….

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

**Čestné prohlášení k očkování**:

Prohlašuji, že (jméno a příjmení dítěte):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nar.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

se podrobil(a) všem stanoveným pravidelným očkováním podle zákona o ochraně veřejného zdraví.

V………………………………….. dne:

 Podpis zákonného zástupce:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

K čestnému prohlášení přikládám kopii očkovacího průkazu.