**Заява про зарахування дитини до дошкільного навчального закладу**

**Законний представник дитини**

Ім’я та прізвище:………………………………………. …………………………………………..

Місце постійного проживання /

у іноземця місце проживання:……………………………………………………………………

Контактний телефон (необов’язкові дані):……………………………………………………….

E-mail (необов’язкові дані): ……………………………………………………………………..

Адреса для надсилання пошти/якщо відрізняється від місця постійного проживання/проживання:..............................................................................................................

**Прошу зарахувати дитину**

Ім’я та прізвище дитини:………………………………………………………….............................

Дата народження дитини:……………….........................................................................................

Місце постійного проживання /

у іноземця місце проживання: …………………………………………………………………………………………………………………………….

до дошкільного навчального закладу, діяльність якого здійснює

*Základní škola a Mateřská škola Ševětín*

* від навчального року 2022/2023\*
* негайно\*

\*Позначте одну з можливостей*.*

м. Ševětíně датa 7.6.2022 ……………………………..

 підпис законного представника дитини

**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).