



**Mateřská škola, Bylany, okres Chrudim**  
k rukám ředitelky mateřské školy Mgr. Gabriely Kabešové, MBA

Přijato dne .....

Spisová značka.....

Č. jednací.....

Počet listů.....

Příloh.....

## Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Podle ustanovení § 34 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) ve znění pozdějších předpisů **žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do mateřské školy, jejíž činnost vykonává Mateřská škola, Bylany, okres Chrudim k datu:.....**

.....  
jméno a příjmení dítěte

.....  
datum a místo narození dítěte

.....  
občanství dítěte

.....  
adresa trvalého pobytu dítěte

.....  
název zdravotní pojišťovny, u níž je dítě pojištěno

### **Otec:**

.....  
jméno, příjmení

.....  
datum narození

.....  
adresa trvalého pobytu

.....  
telefonní kontakt, e-mail

.....  
datová schránka

### **Matka:**

.....  
jméno, příjmení

.....  
datum narození

.....  
adresa trvalého pobytu

.....  
telefonní kontakt, e-mail

.....  
datová schránka

### Nezaopatření sourozenci dítěte:

.....  
jméno, příjmení

.....  
datum narození

.....  
jméno, příjmení

.....  
datum narození

.....  
jméno, příjmení

.....  
datum narození

Požadovaná délka docházky: \*                      a) polodenní      b) celodenní

\*nehodící se škrtněte

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že zmocnění k doručování písemností týkajících se práv a právem chráněných zájmů dítěte po dobu jeho předškolního vzdělávání v mateřské škole má tento zákonný zástupce:

.....  
jméno, příjmení a datum narození navrhovatele-zákonného zástupce dítěte

.....  
trvalé bydliště, popř. doručovací adresa zákonného zástupce dítěte

#### Vyjádření pediatra:

1. Dítě je zdravotně způsobilé, může být přijato do MŠ      Jiná závažná sdělení:

2. Dítě je řádně očkováno.       Ano       Ne

3. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:

- zdravotní
- tělesné
- smyslové
- jinou (vypište jakou)

Alergie:

Dietní strava:

Možnost účasti na akcích školy:  
plavání, sauna, škola v přírodě

**Přijetí dítěte do mateřské školy:**

**Doporučuji**

**Nedoporučuji**

.....  
datum

.....  
razítko a podpis pediatra

**Poučení:**

Dávám svůj souhlas mateřské škole k tomu, aby v rámci přijímacího řízení zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona 110/2019 Sb. Zákon o zpracování osobních údajů. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. a podle Evropského nařízení ke GDPR. Byl jsem poučen o svých právech ve správním řízení, ve smyslu příslušných ustanovení zákona č. 500/2004 Sb., o správním řízení (správní řád) v platném znění, zejména o možnosti nahlížet do spisu.

Prohlašuji, že veškeré údaje, které jsem v žádosti uvedl/a, jsou přesné, pravdivé a úplné.

V ..... dne .....

.....  
podpis zákonného zástupce dítěte

Totožnost žadatelů byla ověřena podle občanského průkazu číslo.: .....

Totožnost dítěte byla ověřena podle rodného listu:.....:

**Vyplňuje ředitelka MŠ:**

.....  
razítko a podpis ředitelky MŠ