

# ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ od školního roku 2024/2025



**Správní orgán:** Mateřská škola Vestec, příspěvkové organizace  
U Hřiště 576, 252 50 Vestec  
IČ: 72069201  
Zastoupená ředitelkou Mgr. Ditou Klímovou

## Účastník řízení:

## Přidělené registrační číslo:

Jméno a příjmení dítěte:		
Rodné číslo:	Datum narození:	
Trvalé bydliště:	PSČ:	
Státní občanství:	Národnost:	Mateřský jazyk:
Zvláštnosti a důležité informace:*		

## Zastoupený zákonným zástupcem:

### MATKA:

Jméno a příjmení, titul:		
Datum narození:		
Trvalé bydliště:	PSČ:	
Doručovací adresa, je-li odlišná od trvalého bydliště:	PSČ:	
E-mail:	Telefon:	

### OTEC:

Jméno a příjmení, titul:		
Datum narození:		
Trvalé bydliště:	PSČ:	
E-mail:	Telefon:	

\* nepovinné

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ  
od školního roku 2024/2025**

**VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE:**

Jméno a příjmení dítěte:	Datum narození:
<p>1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy</p> <p>2. Dítě je <b>řádně očkováno</b></p> <p>3. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti */</p> <ul style="list-style-type: none"><li>a. zdravotní</li><li>b. tělesné</li><li>c. smyslové</li><li>d. jiné (jaké)</li></ul> <p>4. Jiná závažná sdělení o dítěti:</p> <p>Alergie:</p> <p>5. Možnost účasti na akcích školy: cvičení v tělocvičně, plavání, solná jeskyně, škola v přírodě*/</p> <p style="text-align: center;">datum <span style="float: right;">podpis a razítko lékaře</span></p>	
<p><b>U dítěte se zdravotním postižením žadatel o přijetí do MŠ předloží ještě vyjádření školského poradenského zařízení.</b></p> <p>*/vhodné zaškrtněte, doplňte</p>	

# ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ od školního roku 2024/2025

## PROHLÁŠENÍ RODIČŮ (zákonných zástupců)

Veškeré námi uvedené údaje jsou pravdivé. Jsme si vědomi, že uvedením nepravdivých údajů, které ovlivní přijetí dítěte do mateřské školy, můžeme způsobit dodatečnou změnu v rozhodnutí o přijetí s ohledem na stanovená kritéria.

Dávám svůj souhlas k tomu, aby MŠ zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, mimoškolních akcí školy jako školní výlety, školy v přírodě, úrazového pojištění dětí a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Souhlas poskytuji pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb., zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat, a to i bez udání důvodů.

**V případě soudního rozhodnutí o svěření dítěte do péče konkrétní osoby je příslušný zákonný zástupce povinen tuto skutečnost bezodkladně sdělit ředitelce školy a doložit příslušným soudním rozhodnutím.** Kopie tohoto rozhodnutí je přílohou této žádosti (rodič u zápisu předkládá originál soudního rozhodnutí).

V souladu s § 36 odst. 3 zákona č. 500/2004 Sb., správního řádu, ve znění pozdějších změn a dodatků, má zákonný zástupce možnost, ještě před vydáním rozhodnutí ve věci přijímacího řízení do MŠ k předškolnímu vzdělávání, vyjádřit se k podkladům rozhodnutí. Seznámit se s podklady k rozhodnutí a vyjádřit se k nim je možné dne **3. 6. 2024 od 8<sup>00</sup> – 13<sup>00</sup> hodin** v kanceláři ředitelky školy. Zákonný zástupce je povinen předložit na vyzvání oprávněné osoby průkaz totožnosti.

**Prohlašuji, že jsem byl/a seznámen/a s Kritérii pro přijímání dětí do Mateřské školy Vestec na školní rok 2024/2025.**

**Žádám o přijetí dítěte k celodenní docházce.**

Dne:

Podpis žadatele (zákonných zástupců):