

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ v mateřské škole, jejíž činnost vykonává Základní škola a Mateřská škola Tatenice od školního roku 2025/2026

Registrační číslo:

(přidělené žadateli dle § 183, zák. č. 561/2004 Sb., školský zákon, v platném znění)

Žádám o přijetí dítěte:

Jméno a příjmení:	
Datum narození:	
Adresa trvalého pobytu:	
Bydliště (pokud se liší od trvalého pobytu)	
Zdravotní pojišťovna:	

Dítěti **JE x NENÍ***) diagnostikováno školským poradenským zařízením mentální, tělesné, zrakové nebo sluchové postižení, závažné vady řeči, závažné vývojové poruchy chování, souběžné postižení více vadami nebo autismus.

*) hodící se zakroužkujte

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení:	
Adresa trvalého pobytu:	
Doručovací adresa:	
**)Telefon:	
**)Email:	
**)ID datové schránky (pokud je zřízeno)	

) **nepovinný údaj, jehož vyplněním souhlasí zákonný zástupce s jeho zpracováním **pouze pro účel** zefektivnění komunikace mezi školou a zákonným zástupcem v době přijímacího řízení

Zpracování osobních údajů na žádosti je nezbytné pro splnění právní povinnosti (§ 37 odst. 2 zákona č. 500/2004 Sb. a § 34 odst. 5 a 6 zákona č. 561/2004 Sb.) a správce údajů je bude zpracovávat pouze v rozsahu nezbytném pro vedení správního řízení a uchovávat po dobu 5 let.

Doklady, které je zákonný zástupce povinen předložit při zápisu:

- rodný list dítěte
- průkaz totožnosti zákonného zástupce, popř. doklad o zmocnění zastupovat dítě v přijímacím řízení v případě osob, které osobně pečují o dítě v pěstounské péči
- doporučení školského poradenského zařízení (v případě dítěte se speciálními vzdělávacími potřebami)
- doklad, že je dítě proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro kontraindikaci (v případě nepodrobení se očkování)

Potvrzení o očkování:

V souladu s § 34 odst. 5 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon, v platném znění a § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně zdraví, v platném znění, může mateřská škola, s výjimkou zařízení, do nichž je docházka povinná, přijmout pouze dítě, které se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, případně má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci.

Tato povinnost se netýká dítěte, které plní povinné předškolní vzdělávání.

Dítě je očkováno dle zákona: ANO - NE

Dítě má doklad, že je proti nákaze imunní: ANO – NE

Trvalá kontraindikace: ANO – NE

Datum:

Razítko a podpis lékaře:

- Prohlašuji, že uvedené údaje jsou správné a jakoukoli změnu v údajích nahlásím.
- Prohlašuji, že jsem se seznámil s kritérii pro přijetí dítěte

V.....

Podpis zákonných zástupců dítěte:

.....
.....