

Základní škola a Mateřská škola Tatenice



tel.: 465 381 232
e-mail: skola@zs.tatenice.cz

ID DS: cibs4i
Ičo: 70985987

Tatenice 149
561 31 Tatenice

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ v mateřské škole, jejíž činnost vykonává Základní škola a Mateřská škola Tatenice

od školního roku **2026/2027**

na základě zákona č. 561/2004 Sb. (školský zákon), a v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů a v souladu čl. 6 (1) c) s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů)

Č.j.	Registrační číslo: <i>(přidělené žadateli dle § 183 zák. č. 561/2004 Sb. Školský zákon, v platném znění)</i>
	Datum přijetí Žádosti o přijetí:
	Datum nástupu:

Žádám o přijetí dítěte:

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

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

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)

DOPLŇUJÍCÍ ÚDAJE / vyplní zák. zástupce ve spolupráci se zástupkyní ředitele pro MŠ/

Např. zdravotní omezení...

Prohlašuji:

- 1) Byl/a jsem seznámen s kritérii přijímání dětí do mateřské školy.
- 2) Byl jsem seznámen s informacemi o zpracování osobních údajů zveřejněnými na webových stránkách MŠ.
- 3) Jsem si vědom, že uvedením nepravdivých údajů, které budou mít vliv na přijetí dítěte do mateřské školy, můžu způsobit dodatečnou změnu rozhodnutí o přijetí.
- 4) Beru na vědomí, že jako zákonný zástupce účastníka řízení ve věci přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání mám podle ustanovení § 36 a § 38 zákona č. 500/2004 Sb., ve znění pozdějších předpisů, možnost před vydáním rozhodnutí nahlížet do spisu a vyjádřit se k jeho podkladům, a to 13.4.2026
- 5) Byl/a jsem poučen/a o tom, že podle zákona č.561/2004 Sb., školského zákona, v platném znění, není rozhodnutí o přijetí automaticky zasíláno, ale bude oznámeno zveřejněním seznamu přijatých dětí na webových stránkách školy a na místě obvyklém pod registračním číslem dítěte. Přehled přijatých dětí bude zveřejněn nejméně po dobu 15 dnů.

V.....

Podpis zákonných zástupců dítěte:

.....
.....

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE KE ZDRAVOTNÍMU STAVU DÍTĚTE

Jméno dítěte:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Podmínkou přijetí dítěte do mateřské školy je podle § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, splnění povinnosti podrobit se stanoveným pravidelným očkováním, nebo mít doklad, že je dítě proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro kontraindikaci. **Tato povinnost se netýká dítěte, které plní povinné předškolní vzdělávání.**

Potvrzení pediatra o řádném očkování dítěte pro účely přijetí do mateřské školy

(podle § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, v platném znění):

Dítě je očkováno dle zákona:	ANO	-	NE
Dítě má doklad, že je proti nákaze imunní	ANO	-	NE
Trvalá kontraindikace	ANO	-	NE

Jiná závažná sdělení o zdravotním stavu dítěte:

V..... dne

.....

Razítko a podpis lékaře