

## Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení:.....

Datum narození:.....

Trvalé bydliště .....

Kontaktní telefon .....

e-mail:.....

Adresa pro doručování je shodná s adresou trvalého pobytu: ANO / NE\*

Uveďte adresu pro doručování: .....

Žádám o přijetí dítěte

Jméno a příjmení dítěte: .....

Datum narození: .....

Trvalé bydliště: .....

k předškolnímu vzdělávání v Mateřské škole .....

od školního roku 2025/2026

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

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

Podpis zákonného zástupce .....

\* hodící se zakroužkujte

## **Přihláška ke školnímu stravování**

**Jméno a příjmení dítěte:**.....

**Trvalé bydliště:**.....

**Celodenní stravování:**.....

**Polodenní stravování:**.....

## **Prohlášení zákonného zástupce**

**Zavazuji se, že neprodleně oznámím učitelce mateřské školy výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližším okolí dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou nebo onemocnění osoby, s níž dítě přišlo do styku.**

**V**.....

**dne**.....

**Podpis zákonného zástupce**.....

**Prohlášení zákonného zástupce:**

Dáváme svůj souhlas mateřské škole k tomu, aby v rámci přijímacího řízení zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje našeho dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění.

Svůj souhlas poskytujeme pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon v platném znění, pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření.

Souhlas poskytujeme i na celé období předškolní docházky dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace ve škole archivuje. Souhlas poskytujeme pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů, nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům.

Souhlasíme s fotografováním svého dítěte na akcích školy a zveřejňováním fotografií svého dítěte v propagačních materiálech školy a webových stránkách školy.

Byl jsem poučen o právech podle zákona č 101/2000 Sb.

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.

Zákonní zástupci se zavazují, že s touto žádostí předloží vyplněnou přihlášku dítěte, evidenční list dítěte s potvrzením od lékaře.

Zákonní zástupci se zavazují, že neprodleně nahlásí jakoukoliv změnu týkající se zdravotního stavu dítěte (příjmení, pojišťovny, odvádění dítěte z MŠ atd.), změny bydliště, tel. čísel atd.

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

**Podpisy zákonných zástupců:**

.....  
.....

Přílohy u dítěte se zdravotním postižením:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení
2. Doporučení lékaře.