

## ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

### PŘIHLAŠOVANÉ DÍTĚ

JMÉNO:	PŘÍJMENÍ:
DATUM NAROZENÍ:	STÁTNÍ PŘÍSLUŠNOST:
ADRESA TRVALÉHO BYDLIŠTĚ:	
DORUČOVACÍ ADRESA: (POKUD SE LIŠÍ OD TRVALÉ)	

### ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE

JMÉNO A PŘÍJMENÍ:	JMÉNO A PŘÍJMENÍ:
TELEFON*:	TELEFON*:
EMAIL*:	EMAIL*:
ID DATOVÉ SCHRÁNKY (POKUD JE ZŘÍZENA) *:	ID DATOVÉ SCHRÁNKY (POKUD JE ZŘÍZENA) *:
DORUČOVACÍ ADRESA*:	DORUČOVACÍ ADRESA*:

*\*Nepovinný údaj, jehož vyplněním souhlasí zákonný zástupce s jeho zpracováním pouze pro účel zefektivnění komunikace*

### POŽADOVANÁ DÉLKA DOCHÁZKY \*

CELODENNÍ    POLODENNÍ    INDIVIDUÁLNÍ
--

*\*nehodící se škrtněte*

### POTVRZUJI PRAVDIVOST A ÚPLNOST UVEDENÝCH ÚDAJŮ

V .....	dne .....	.....
Podpis zákonného zástupce dítěte <sup>1</sup>		

<sup>1</sup> Zákonné zástupce (dále jen rodiče) upozorňujeme, že na základě zákona č. 89/2012 Sb. občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů, mají rodiče právo zastupovat dítě při právních jednáních, ke kterým není právně způsobilé. Rodiče jsou povinni si vzájemně sdělit vše podstatné, co se týká dítěte a jeho zájmů. Při právním jednání vůči dítěti, které není způsobilé ve věci samostatně právně jednat, postačí k jednání jen jeden z rodičů jako zákonný zástupce dítěte, který bude jednat s třetí stranou (školou). Jedná-li jeden z rodičů v záležitosti dítěte sám vůči třetí osobě (škole), tak ta je v dobré víře, má se za to, že jedná se souhlasem druhého rodiče.

## vyjádření lékaře ke zdravotnímu stavu dítěte

Pro dodržení podmínek, stanovených § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví. Při přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole, je součástí žádosti o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání vyjádření dětského lékaře.

- 1) Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy: ANO NE
- 2) Dítě vyžaduje speciální péči ANO NE
- 3) Dítě JE řádně očkované ANO NE\*

není řádně očkované, ale je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci,

není řádně očkované z jiných důvodů, a tudíž nesplňuje § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví.

- 4) Doporučuji přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Jiná závažná sdělení o dítěti:

Alergie:

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

Razítko a podpis lékaře

*\*Při zaškrtnutí odpovědi NE, zaškrtněte jednu z vybraných odpovědí označené čtverečkem*

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 stanovenou spisovým a skartačním řádem a dle dalších platných předpisů.

### PŘIJETÍ ŽÁDOSTI

ŽÁDOST PŘIJATA DNE:	REGISTRAČNÍ ČÍSLO:	ČÍSLO JEDNACÍ:	PODPIS ŘEDITELKY:
---------------------	--------------------	----------------	-------------------