

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**  
do Mateřské školy Strančice, okr. Praha – východ, Ke Školce 235, Strančice  
pro školní rok 2021/2022

Podací razítko:	Registrační číslo:  Spisová zn.
-----------------	---------------------------------------

<b>Jméno a příjmení dítěte:</b>
<b>Datum narození:</b>
<b>Trvalý pobyt:</b>
Státní občanství:
Školní rok 2021/2022 <b>JE / NENÍ</b> posledním školním rokem před zahájením povinné školní docházky.

**Zákonní zástupci**

<b>Jméno a příjmení matky:</b>
<b>Jméno a příjmení otce:</b>
<b>Zákonní zástupci dítěte se dohodli a svými podpisy stvrzují, že záležitosti spojené s přijetím k předškolnímu vzdělávání bude vykonávat jeden zákonný zástupce, a to:</b>
Jméno a příjmení: <span style="float: right;">Tel.*:</span>
Adresa pro doručování písemností (pokud není shodná s místem trvalého pobytu dítěte):

\* nepovinný údaj

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 veřejného zdraví, v platném znění, mohou **předškolní zařízení 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.

### Vyjádření pediatra

<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>dítě je řádně očkováno</b></li></ul>	<b>ANO - NE</b>	
<ul style="list-style-type: none"><li>• je zdravo, bez zvláštních omezení<ul style="list-style-type: none"><li>• má zdravotní omezení, potíže, jaké:</li></ul></li> <li>• vyžaduje speciální výchovu, režim, jaký:</li></ul>	<b>ANO - NE</b>	
<ul style="list-style-type: none"><li>• alergie:</li><li>• dietní stravování</li><li>• jiná závažná sdělení o dítěti</li></ul>	<b>ANO - NE</b>	
<b>Přijetí do mateřské školy</b>	<b>doporučuji</b>	<b>nedoporučuji</b>
..... datum	..... razítko a podpis lékaře	

### Prohlášení zákonného zástupce

Dávám svůj souhlas mateřské škole k tomu, aby v rámci přijímacího řízení zpracovávala a evidovala poskytnuté osobní údaje a osobní citlivé údaje ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a ve smyslu Evropského nařízení GDPR. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace dle zákona č. 561/2004 Sb., (školský zákon), pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologické vyšetření.

Prohlašuji, že veškeré údaje, které jsem v žádosti uvedl/a, jsou přesné, pravdivé a úplné. Jsem si vědom/a, že uvedení nepravdivých údajů může mít za následek zamítavé rozhodnutí ředitelky.

.....  
datum

.....  
podpisy zák. zástupců

Při podání žádosti je zákonný zástupce povinen doložit tyto dokumenty:

- kopie rodného listu dítěte
- v případě dítěte se zdravotním oslabením vyjádření školského poradenského zařízení