



Základní škola a Mateřská škola Družba, Karviná, příspěvková organizace,  
tř. Družby 1383, Karviná – Nové Město

## **Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání**

podle ustanovení § 34 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

Vaší žádosti je přiděleno registrační číslo: \_\_\_\_\_

### **Zákonný zástupce dítěte:**

jméno a příjmení: \_\_\_\_\_ telefon: \_\_\_\_\_

adresa trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

doručovací adresa: \_\_\_\_\_

### **žádá o přijetí dítěte:**

jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

datum narození: \_\_\_\_\_ místo narození: \_\_\_\_\_

rodné číslo: \_\_\_\_\_ státní občanství: \_\_\_\_\_

trvalé bydliště: \_\_\_\_\_

**k předškolnímu vzdělávání ve školním roce 2017/2018**

Termín nástupu dítěte do MŠ: \_\_\_\_\_

## PROHLÁŠENÍ:

1. Bereme na vědomí, že pokud v této žádosti uvedeme nepravdivé údaje, může správní orgán své rozhodnutí zrušit a rozhodnout ve věci znovu a že může být v tomto případě také zahájeno přestupkové řízení.

2. Souhlasíme, že mateřská škola může v rámci prezentace školy v médiích, na webových a facebookových stránkách školy využít fotografické záběry a dětské práce vzniklé během pobytu našeho dítěte v MŠ.

ANO –  NE

(žádoucí zaškrtněte)

3. Veškeré písemnosti budou předávány nebo zasílány zákonnému zástupci:

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Adresa pro zasílání písemností: \_\_\_\_\_

4. Bereme na vědomí, že v souladu s § 36 odst. 3 zákona č. 500/2004 Sb., správního řádu, máme jako zákonní zástupci svého dítěte možnost se ještě před vydáním rozhodnutí ve věci přijímacího řízení k předškolnímu vzdělávání v MŠ vyjádřit k podkladům rozhodnutí. Bereme na vědomí, že seznámit se s podklady pro rozhodnutí a vyjádřit se k nim je možné v budově školy po celou dobu řízení.

5. Bereme na vědomí, že MŠ zpracovává osobní údaje dětí jako svou právní povinnost (§ 28 zákona č. 561/2004 Sb.). Souhlasíme se zpracováním osobních a citlivých údajů dle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů.

6. Bereme na vědomí, že jsme povinni seznámit se s obsahem školního řádu a směrnicí ke stanovení výše úplaty v MŠ, která je dostupná na webových stránkách školy a ve vestibulu MŠ.

7. Se všemi podmínkami přijetí do mateřské školy jsem byl seznámen a souhlasím.

V Karviné dne \_\_\_\_\_

.....

podpis žadatele /zák. zástupce dítěte/

Přílohou této žádosti je písemné vyjádření lékaře o zdravotní způsobilosti a podrobení se stanoveným pravidelným očkováním dítěte, případně doložení dokladu, že je dítě proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci (§ 50 zákona č. 258/2000Sb., o ochraně veřejného zdraví). Tuto přílohu žadatel doloží škole nejpozději do 5 pracovních dnů ode dne podání žádosti.

## VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE O ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy

ano

ne

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:  
(odpovídající zaškrtněte)

zdravotní

tělesné

smyslové

jiné: \_\_\_\_\_

Jiná závažná sdělení o dítěti:

Alergie: \_\_\_\_\_

## POTVRZENÍ PEDIATRA O ŘÁDNÉM OČKOVÁNÍ DÍTĚTE

podle § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví

Dítě

JE

NENÍ

z důvodu:

řádně očkováno.

Souhlasím s možností účasti dítěte na akcích školy – plavání, školní výlety a jiné aktivity spojené se vzděláváním

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

Razítko a podpis lékaře:

**Evidenční list dítěte:**

ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI, SOUROZENCI:

**Matka:** \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Trvalé bydliště: \_\_\_\_\_

Telefonický kontakt: \_\_\_\_\_

**Otec:** \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Trvalé bydliště: \_\_\_\_\_

Telefonický kontakt: \_\_\_\_\_

**Sourozenci** (jméno, datum narození) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Dítě bude z mateřské školy vyzvedávat:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

V Karviné dne

\_\_\_\_\_  
podpis žadatele /zák. zástupce dítěte/