

Číslo jednací:.....

Registrační číslo dítěte:.....

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

Podle ustanovení §34 zákona č. 561/2004Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) ve znění pozdějších předpisů žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání od školního roku **2024/2025** do mateřské školy, jejíž činnost vykonává **Mateřská škola Čenkov, okr. Příbram**

### **Rodiče dítěte, popřípadě jiní zákonní zástupci**

#### **Zákonný zástupce:**

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

adresa pro doručování písemností: \_\_\_\_\_

kontaktní telefon: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

#### **Zákonný zástupce:**

Jméno a příjmení, tel., email:

### **žádají o přijetí dítěte**

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

s trvalým pobytem: \_\_\_\_\_ státní občanství: \_\_\_\_\_

**Datum nástupu dítěte k předškolnímu vzdělávání: ....., školní rok .....**

V .....

Dne: .....

*Poskytnuté osobní údaje správce zpracovává v souladu 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 (GDPR). V rámci správního řízení jsou osobní údaje dítěte poskytnuty zřizovateli příspěvkové organizace za účelem zpracování zápisů do mateřské školy v rozsahu jméno, příjmení, datum narození, místo trvalého pobytu dítěte. Zřizovatel příspěvkové organizace osobní údaje dítěte zpracovává do doby zahájení předškolní docházky. Svým podpisem potvrzuji pravdivost údajů.*

**Podpisy zákonných zástupců:**

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

*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 právních předpisů.*

**Příloha k žádosti o přijetí do Mateřské školy Čenkov:**

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

---

**VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE**

Jméno a příjmení dítěte: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

1. Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním (popř. splnilo podmínku nezbytného očkovacího statusu pro přijetí k předškolnímu vzdělávání v rozsahu nejméně jedné dávky očkovací látky proti spalničkám, příušnicím a zarděnkám a dále v případě očkování hexavakcínou bylo dítě očkováno ve schématu minimálně 2+1 dávka) ANO      NE

*nebo*

je proti nákaze imunní ANO      NE

*nebo*

nemůže se očkování podrobit pro kontraindikaci ANO      NE

2. Jsou odchylky v psychomotorickém vývoji - jaké ? ANO      NE

3. Trpí dítě chronickým onemocněním - jakým ? ANO      NE

4. Bere dítě pravidelně léky - jaké ? ANO      NE

5. Jde o integraci postiženého dítěte do MŠ - s jakým postižením ? ANO      NE

6. Doporučuji přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání ANO      NE

Jiná sdělení lékaře:

.....  
Datum

.....  
razítko, jméno a podpis lékaře:

## **Čestné prohlášení o řádném očkování dítěte**

Potvrzuji, že moje dítě ..... narozené .....  
absolvovalo všechna povinná očkování dle současného očkovacího kalendáře.

Povinnost očkování vyplývá ze zákona č. 561/2004 Sb. - a vyhlášky o předškolním vzdělávání, dále pak dle §  
50 zákona č. 258/2000 Sb. O ochraně veřejného zdraví

Příloha: kopie očkovacího průkazu

V: .....

.....

Dne: .....

Podpis zákonného zástupce