

**Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání**

**Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do mateřské školy, jejíž činnost vykonává Mateřská škola Konice, příspěvková organizace, zastoupená ředitelkou Hanou Továrkovou od školního roku**

**2024/2025**

**Dítě:**

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

**Zákonný zástupce dítěte, popř. osoba, která je oprávněná účastníka řízení (dítě) v přijímacím řízení zastupovat:**

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

\*)Telefon: \_\_\_\_\_

\*) Datová schránka \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Adresa pro doručování písemností (pokud není shodná s místem trvalého pobytu):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Požadovaná délka docházky dítěte do MŠ: celodenní nejvýše 4 hodiny

Dítěti **JE x NENÍ** diagnostikováno školským poradenským zařízením mentální, tělesné, zrakové nebo sluchové postižení, závažné vady řeči, závažné vývojové poruchy chování, souběžné postižení více vadami nebo autismus. Pokud je dítě diagnostikováno, je třeba přiložit zprávu školského poradenského zařízení.

Škola shromažďuje údaje o dítěti v souladu s § 28, odst. 2 písm. a), g), i) školského zákona 561/2004 Sb. A dále podle zákona 101/2000 Sb. O ochraně osobních údajů v platném znění. Údaje slouží potřebám školy a jsou náležitě chráněny.

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

\_\_\_\_\_  
podpis zákonného zástupce

\*) nepovinný údaj jehož vyplněním souhlasí zákonný zástupce s jeho zpracováním pouze pro účel zefektivnění komunikace mezi školou a zákonným zástupcem v době přijímacího řízení

Údaje a doklady stanovené pro přijetí dítěte do mateřské školy:

- rodný list dítěte
- průkaz totožnosti zákonného zástupce, popř. doklad o zmocnění zastupovat dítě v přijímacím řízení v případě osob, které osobně pečují o dítě v pěstounské péči
- doporučení školského poradenského zařízení (v případě dítěte se speciálními vzdělávacími potřebami)
- doklad, že je dítě proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou (dočasnou) kontraindikaci (v případě nepodrobení se očkování)

Nevyplňuje se na žádosti o přijetí dítěte, pro které je předškolní vzdělávání povinné.

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)

### **Vyjádření lékaře ke zdravotnímu stavu**

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO x NE  
*nebo*

je proti nákaze imunní ANO x NE  
*nebo*

nemůže se očkování podrobit pro kontraindikaci ANO x NE

Datum:

Razítko a podpis lékaře:

<sup>\*)</sup> hodící se zakroužkujte

### **Vyplňuje ředitelka**

Žádost zaevidována dne:

Reg. číslo:

Č.j.:

Přijetí k předškolnímu vzdělávání:

Nepřijetí k předškolnímu vzdělávání:

Vydáno rozhodnutí číslo:

V Konici dne:

Hana Továrková - ředitelka