###### Přihláška dítěte k předškolnímu vzdělávání pro školní rok 2025/2026

Mateřská škola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jméno a příjmení dítěte\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum narození\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rodné číslo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Místo narození\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mateřský jazyk\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Státní občanství\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Trvalý pobyt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zdravotní pojišťovna \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zdravotní stav, postižení, obtíže \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

K zápisu od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_na celodenní/polodenní (vyberte) docházku od\_\_\_\_\_\_\_\_hod.

do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_hod.

Sourozenci: jméno, třída (věk): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OTEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bydliště (pokud je odlišné)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

MATKA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bydliště (pokud odlišné)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_ května 2025

Potvrzuji správnost údajů

Podpis žadatele\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Přihláška ke stravování**

Jméno a příjmení dítěte:

……………………………………………………………………………………………………………………………………….. Trvalé bydliště:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se, že budu včas odevzdávat příspěvky na stravování a oznámím neprodleně každou změnu, která by měla vliv na stanovení poplatků za stravování.

V…………………………………….. dne………………………………

Podpisy zákonných zástupců:

……………………………………………… …………………………………………………………..

**Potvrzení lékaře:**

Jméno dítěte: ....................................................................................

Vyjádření lékaře

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy: ANO / NE
2. Dítě je řádně očkováno: ANO / NE
3. Trpí dítě chronickým onemocněním ANO / NE
4. Jsou odchylky v psychomotorickém vývoji ANO / NE
5. Vyžaduje zdravotní stav dítěte speciální péči ANO / NE
6. Trpí dítě nějakou alergií ANO / NE
7. .V případě ANO jakou
8. Jiná sdělení lékaře…………………………………………………………………………………….

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

............................................................ razítko a podpis lékaře

Žádost přijata dne: …………………………….. pod č. j.:.................................

Přiděleno registrační číslo: ………………………………………………………………

## [Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání](file:///C:\Users\Ernestová%20Marie\Desktop\kartoteka\kartoteka\zapis_ms.docx#_top)

## Registrační číslo:

**Žadatel (jméno a příjmení dítěte):** **…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………….**

(jméno, příjmení, datum narození a místo pobytu **dítěte**, popř. jiná adresu pro doručování)

**Správní orgánu, jemuž je žádost doručována**: Základní škola a Mateřská škola Zaječov, okres Beroun, příspěvková organizace

**Žádost**

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

**žádám o přijetí mého dítěte ………………………………………………………………**

**datum narození \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ k předškolnímu vzdělávání k datu 1.9.2025.**

Dávám svůj souhlas mateřské škole k tomu, aby v rámci přijímacího řízení zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření.

Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. a podle Evropského nařízení ke GDPR.

Byl jsem poučen o svých právech ve správním řízení, ve smyslu příslušných ustanovení zákona č. 500/2004 Sb., o správním řízení (správní řád) v platném znění, zejména o možnosti nahlížet do spisu.

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

podpis zákonného zástupce nebo jiné zastupující osoby