

# ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ DO MATEŘSKÉ ŠKOLY

jejíž činnost vykonává  
Mateřská škola Ledec nad Sázavou  
Stínadla 1049, 584 01 Ledec nad Sázavou, IČO 71004084  
zastoupená ředitelkou Mgr. Svatavou Pytlíkovou Hausvaterovou

## ŽÁDÁM O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO MATEŘSKÉ ŠKOLY

### TERMÍN NÁSTUPU DO MATEŘSKÉ ŠKOLY 1. 9. 2025

#### PREFERENCE UMÍSTĚNÍ DÍTĚTE NA PRACOVIŠTĚ

Stínadla       Družstevní       28. října

Umístění dítěte na konkrétní pracoviště je plně v kompetenci ředitelky školy, rozhodovat bude s ohledem na volnou kapacitu jednotlivých pracovišť/tříd, bydliště dítěte, sourozenecké vazby apod.

#### ÚDAJE O DÍTĚTI (účastník řízení)

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Místo trvalého pobytu: .....

#### ÚDAJE O ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCÍCH<sup>1</sup> DÍTĚTE

1. Jméno a příjmení: .....

Místo trvalého pobytu: .....

Jiná adresa pro doručení (poštovní adresa, datová schránka) .....

Další kontaktní údaje (e-mail)<sup>2</sup>: .....

Telefon<sup>3</sup>: .....

2. Jméno a příjmení: .....

Místo trvalého pobytu: .....

Jiná adresa pro doručení (poštovní adresa, datová schránka): .....

Další kontaktní údaje (e-mail)<sup>4</sup>: .....

Telefon<sup>5</sup>: .....

#### PROHLÁŠENÍ:

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 vyjádřit k podkladům rozhodnutí, a to ještě před vydáním rozhodnutí ve věci přijímacího řízení k předškolnímu vzdělávání v MŠ.

Prohlašuji, že údaje, které jsem uvedl/a v žádosti, jsou pravdivé.

V ..... Dne .....

Podpis zákonného zástupce/zástupců .....

Správce osobních údajů Mateřská škola Ledec nad Sázavou informuje o zpracování osobních údajů na [www.msledec.cz](http://www.msledec.cz).

<sup>1</sup> Zákonné zástupce (dále jen rodiče) upozorňujeme, že na základě zákon č. 89/2012 Sb. občanský zákoník, v platném znění mají rodiče právo zastupovat dítě při právních jednáních, ke kterým není právně způsobilé. Rodiče jsou povinni si vzájemně sdělit vše podstatné, co se týká dítěte a jeho zájmů. Při právním jednání vůči dítěti, které není způsobilé ve věci samostatně právně jednat, postačí k jednání jen jeden z rodičů jako zákonný zástupce dítěte, který bude jednat s třetí stranou (školou). Jedná-li jeden z rodičů v záležitosti dítěte sám vůči třetí osobě (škole), tak ta je v dobré víře, má se za to, že jedná se souhlasem druhého rodiče

<sup>2</sup> Uveďte, pokud chcete být jejich prostřednictvím v případě potřeby kontaktováni.

<sup>3</sup> Nepovinný údaj (k rychlé komunikaci s pověřenou osobou v případě nepředvídatelných okolností).

<sup>4</sup> Uveďte, pokud chcete být jejich prostřednictvím v případě potřeby kontaktováni.

<sup>5</sup> Nepovinný údaj (k rychlé komunikaci s pověřenou osobou v případě nepředvídatelných okolností).

*V případě povinného předškolního vzdělávání NEVYPLŇUJTE!*

**POTVRZENÍ LÉKAŘE O ŘÁDNÉM OČKOVÁNÍ DÍTĚTE**

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

**Dítě** (jméno a příjmení dítěte) \_\_\_\_\_,

**narozené** (datum narození) \_\_\_\_\_

- JE řádně očkováno
- NENÍ řádně očkováno, je proti nákaze imunní
- NENÍ řádně očkováno, nemůže se očkování podrobit pro kontraindikaci
- NENÍ řádně očkováno z jiných důvodů, a tudíž nesplňuje § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví.

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

Razítko a podpis lékaře

*V případě, že dítě nemá zdravotní omezení, NEVYPLŇUJTE!*

**POTVRZENÍ O ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE**

**Dítě** (jméno a příjmení dítěte) \_\_\_\_\_,

**narozené** (datum narození) \_\_\_\_\_

**Vyjádření lékaře:**

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

Razítko a podpis lékaře