

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

v mateřské škole, jejíž činnost vykonává

Mateřská škola Střelná, okres Vsetín, příspěvková organizace

ve školním roce 2026/2027

Č.j.	Registrační číslo (Reg. č.)
	<i>přidělené žadateli dle § 183, zák. č. 561/2004 Sb., školský zákon, v platném znění</i>

ŽADATEL (DÍTĚ) :

Jméno a příjmení:	
Datum narození:	
Adresa trvalého pobytu:	
Bydliště (pokud s liší od trvalého pobytu)	

PŘEDPOKLÁDANÝ NÁSTUP DO MŠ:

Dne:

ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI ŽADATELE:

	MATKA	OTEC
Jméno a příjmení :		
Bydliště:		
Telefon:		

SPOLEČNÝ ZMOCNĚNEC:

Zákonní zástupci si zvolili tohoto společného zmocněnce pro doručování písemností (jeden ze zákonných zástupců dle § 31 zákona č. 500/ 2004 Sb., správní řád, v platném znění):	
Jméno a příjmení :	
Doručovací adresa :	
ID datové schránky : (pokud je zřízena)	E- mail :

SOUROZENEC, který je již v dané MŠ přijatý a bude se v MŠ vzdělávat i ve škol. roce 2026/2027

Jméno a příjmení:	1.	rok nar.:
	2.	rok nar.:

Doplňující údaje (v případě potřeby vyplní zákonný zástupce ve spolupráci s ředitelkou)

Např. zdravotní omezení, která by mohla mít vliv na průběh vzdělávání dítěte, apod.

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou správné a jakoukoliv změnu v údajích nahlásím.

- Na výzvu je zákonný zástupce žadatele povinen **doložit dokumenty**: průkaz totožnosti (§36, odst.4 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, v platném znění), oprávnění pobývat na území ČR (20 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon, v platném znění) apod.
- S uvedenými údaji bude Mateřská škola nakládat výhradně v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění.

POTVRZENÍ O OČKOVÁNÍ: jméno a datum narození:

V souladu s § 34 odst. 5 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon, v platném znění a § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, v platném znění, **může mateřská škola, s výjimkou zařízení, do nichž je docházka povinná, přijmout pouze dítě, které se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, případně má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci.**

Dítě je očkováno ANO - NE

Dítě má doklad, že je proti nákaze imunní ANO - NE

Trvalá kontraindikace ANO - NE

Datum :

Razítko a podpis lékaře :

§ 876 odst. 3 občanského zákoníku: *Jedná-li jeden z rodičů v záležitosti dítěte sám vůči třetí osobě, která je v dobré víře, má se za to, že jedná se souhlasem druhého rodiče.*

Podpis zákonných zástupců žadatele:

Vdne:.....

Žádost za MŠ převzal :