

Žádost přijata dne:	Registrační číslo:	Pořadové číslo:	Číslo jednací:
<b>ŽÁDOST</b>			
o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do mateřské školy, jejíž činnost vykonává Základní škola a Mateřská škola Zhoř, okres Jihlava, příspěvková organizace, 588 26 Zhoř 102 (dále „MŠ“)			
ŽÁDÁM O UMÍSTĚNÍ DÍTĚTE DO MATEŘSKÉ ŠKOLY: MŠ odloučené pracoviště Mateřská škola Zhoř, 588 26 Zhoř 81			
TERMÍN NÁSTUPU DO MATEŘSKÉ ŠKOLY: 1. 9. 2026			
TYP DOCHÁZKY DÍTĚTE DO MŠ: uveďte podle potřeby jednu z těchto možností docházky: CELODENNÍ - POLODENNÍ - OMEZENÁ - NA ZBÝVAJÍCÍ DOBU			
Jde o Váš návrh dohody o docházce dítěte podle § 1a odst. 5 vyhlášky č. 14/2005 Sb., o předškolním vzdělávání, v platném znění, a čl. II školního řádu.			
<b>ÚDAJE O DÍTĚTI:</b>			
Jméno a příjmení			
Datum narození			
Místo trvalého pobytu			
<b>ÚDAJE O RODIČÍCH (ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCÍCH):</b>			
<b>MATKA:</b>		<b>OTEC:</b>	
Jméno a příjmení		Jméno a příjmení	
Datum narození		Datum narození	
Místo trvalého pobytu		Místo trvalého pobytu	
Telefon		Telefon	
<b>PROHLÁŠENÍ:</b>			
1) Bereme na vědomí, že pokud v této žádosti uvedeme nepravdivé údaje může správní orgán své rozhodnutí zrušit a rozhodnout ve věci znovu a že může být v tomto případě také zahájeno přestupkové řízení.			
2) Souhlasíme, že mateřská škola může v rámci prezentace školy v médiích a na webových stránkách využít fotografické záběry vzniklé během pobytu našeho dítěte v MŠ. ANO - NE (žadoucí zaškrtněte)			
3) <b>Veškeré písemnosti budou předávány nebo zasilány zákonnému zástupci:</b>			
JMÉNO, PŘÍJMENÍ			
ADRESA PRO ZASÍLÁNÍ PÍSEMNOSTÍ, E-MAIL			
4) 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 ještě před vydáním rozhodnutí ve věci přijímacího řízení k předškolnímu vzdělávání v MŠ vyjádřit k podkladům rozhodnutí. Bereme na vědomí, že seznámit se s podklady pro rozhodnutí a vyjádřit se k nim je možné v budově školy po celou dobu řízení po telefonické domluvě s ředitelem nebo zástupkyní školy (telefon 567277143).			
5) Bereme na vědomí, že MŠ zpracovává osobní údaje dětí jako svou právní povinnost (§ 28 zákona č. 561/2004 Sb.). Souhlasíme se zpracováním osobních a citlivých údajů dle zákona č 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů.			
6) Připojujeme kopii rodného listu dítěte.			
7) Připojujeme potvrzení pediatra o řádném očkování dítěte.			
8) Připojujeme doporučení školského poradenského zařízení nebo odborného lékaře.			
<b>DOPORUČENÍ ŠKOLSKÉHO PORADENSKÉHO ZAŘÍZENÍ NEBO ODBORNÉHO LÉKAŘE:</b> <b>(vyplnit pouze v případě zdravotního postižení dítěte)</b>			
Doporučuji dítě se speciálními vzdělávacími potřebami k integraci do Mateřské školy Zhoř, 588 26 Zhoř 81			
V ..... dne .....			
RAZÍTKO A PODPIS LÉKAŘE			

**Se všemi podmínkami přijetí do mateřské školy jsem byl(a) seznámen(a) a souhlasím.**

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

PODPIS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE: .....

## POTVRZENÍ PEDIATRA O ŘÁDNÉM OČKOVÁNÍ

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

### JMÉNO DÍTĚTE:

1) DÍTĚ JE ŘÁDNĚ

OČKOVÁNO .....

.....

2) DÍTĚ NENÍ ŘÁDNĚ OČKOVÁNO, ALE JE PROTI NÁKAZĚ IMUNNÍ,

NEBO SE NEMŮŽE OČKOVÁNÍ PODROBIT PRO

KONTRAINDIKACI .....

3) DÍTĚ NENÍ ŘÁDNĚ OČKOVÁNO Z JINÝCH DŮVODŮ, TUDÍŽ NESPLŇUJE  
§50 ZÁKONA Č. 258/2000 SB., O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ, V PLATNÉM  
ZNĚNÍ.....

### VYJÁDRĚNÍ LÉKAŘE O ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE:

1. Dítě je zdravé a může být přijato do mateřské školy.

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti (odpovídající zaškrtněte)

zdravotní

tělesné

smyslové

jiné

3. Jiná závažná sdělení o dítěti

4. Alergie

5. Souhlasím s možností účasti dítěte na akcích školy: plavání, škola v přírodě, školní výlety a další aktivity jiné než tyto uvedené:

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

RAZÍTKO A PODPIS