

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**  
 v mateřské škole, jejíž činnost vykonává  
**ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA V ZAHRÁDKÁCH, ROZTOKY**  
 Roztoky 230, 270 23 Roztoky u Křivoklátu

<b>č.j.</b>	Registrační číslo (Reg.č.) (přidělené žadateli dle §183.zák.č.561/2004Sb.,šk.zákon v platném znění)	
<b>ŽADATEL (DÍTĚ):</b>		
<b>Jméno a příjmení</b>		
<b>Rodné číslo</b>		<b>Státní občanství:</b>
<b>Trvalý pobyt</b>		
<b>Bydliště</b> (pokud se liší od trvalého)		
<b>ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE ŽADATELE:</b>	<b>Matka</b>	<b>Otec</b>
<b>Jméno a příjmení</b>		
<b>Bydliště</b>		
<b>Doručovací adresa</b>		
<b>Telefon, E-mail:</b>		
<b>SOUROZENEC</b> , který je již v dané MŠ přijatý a bude se v MŠ vzdělávat i ve škol. roce 2024/25		
<b>Jméno a příjmení</b>		
<b>Jméno a příjmení</b>		
DOPLŇUJÍCÍ ÚDAJE (vyplní v případě potřeby zákonný zástupce ve spolupráci s ředitelkou): např. zdravotní omezení, která by mohla mít vliv na průběh vzdělávání dítěte apod. Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že zmocnění k doručování písemností týkajících se práv a právem chráněných zájmů dítěte po dobu jeho předškolního vzdělávání v mateřské škole má:		
Žádám o přijetí k celodenní / polodenní		Od:

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

\* Na výzvu je zákonný zástupce 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. 561/2004Sb, 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. **Prohlašuji, že jsem se seznámil s kritérii pro přijetí dítěte do mateřské školy.**

\*§ 876 ods.3 občanského zákoníku: Jedná-li jeden s 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: .....

V Roztokách dne: .....

Žádost za MŠ převzal:

**VÝJÁDRĚNÍ LÉKÁŘE:****Jméno dítěte:****Datum narození:****Adresa:**

Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy:

**ANO****NE**

Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:

zdravotní

tělesné

smyslové

jiné

**JINÁ ZÁVAŽNÁ SDĚLENÍ O DÍTĚTI:****Alergie:****OČKOVÁNÍ:** Dítě je řádně očkováno podle ustanovení § 50 zákona č.258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví ve znění pozdějších předpisů:**ANO****NE**

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

razítko a podpis lékaře