ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

# Registrační číslo žádosti: ………………………………………….

(přidělené žadateli dle § 183, zák. č. 561/2004 Sb., školský zákon, v platném znění), *vyplní MŠ*

**Číslo jednací:** *(vyplní MŠ)*

# Správní orgán (škola)

Mateřská škola Šumice, okres Uherské Hradiště 687 31 Šumice 470

Jitka Velecká, ředitel/ka školy

# Žadatel (zákonný zástupce dítěte)

Jméno a příjmení, datum narození:…………………………………………………………..... Místo trvalého pobytu:………………………………………………………………………........... Jiná adresa pro doručení: ………………………………………………………………………….. Další kontaktní údaje ( e-mail, telefon )……………………………………………………….

# Účastník řízení (dítě)

Jméno a příjmení dítěte, datum narození:…………………………………………………… Trvalé bydliště:………………………………………………………………………………................

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

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

**Žádám o přijetí dítěte**

**k předškolnímu vzdělávání do Mateřské školy Šumice, okres Uherské Hradiště**

**od školního roku 2025 – 2026**

* Mateřská škola Šumice, okres Uherské Hradiště je správcem osobních údajů. Informace o zpracování svých osobních údajů naleznete na webové stránce MŠ / [www.mssumice.cz/](http://www.mssumice.cz/) odkaz pro rodiče.
* Se všemi podmínkami přijetí do mateřské školy jsem byl/a seznámen/a. Prohlašuji, že údaje, které jsem uvedl/a v žádosti, jsou pravdivé a jakoukoliv změnu v údajích nahlásím.
* Prohlašuji, že jsem se seznámil s kritérii pro přijetí dítěte do mateřské školy.
* Zákonní zástupci k zápisu do mateřské školy doloží: vyplněnou žádost, kopii rodného listu dítěte. V případě cizích státních příslušníků: oprávnění pobývat na území ČR, vízové doklady, potvrzení lékaře
* Do přijímacího řízení budou zařazeny jen žádosti dětí, které dovrší 2 let do 31.08.2025 (viz Směrnice o přijímání dětí)
* Zákonný zástupce dítěte má možnost vyjádřit se k podkladům rozhodnutí (§ 36 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád v platném znění). Na požádání v průběhu přijímacího řízení je možné nahlížet do spisu a informovat se o průběhu tohoto řízení dne 7. 5. 2025 v době od 13 do 15 hodin

# Sourozenci žadatele (dítěte), který se bude v MŠ vzdělávat ve školním roce 2025 / 26:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| jméno a příjmení | 1. |  | datumnarození |  |
| 2. |  | datumnarození |  |

1. Zákonné zástupce (dále jen rodiče) upozorňujeme, že na základě zákona č. 89/2012 Sb. občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů, mají rodiče právo zastupovat dítě při právních jednáních, ke kterým není právně způsobilé. Rodiče jsou povinní 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.

V …………………………………… dne ……………………………………………... Podpis zákonného zástupce1………………………………………………….

**POTVRZENÍ O ŘÁDNÉM OČKOVÁNÍ DÍTĚTE**

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

**(v případě povinného předškolního vzdělávání NEVYPLŇUJTE!)**

Jméno a příjmení dítěte

Datum narození

Dítě:

JE řádně očkované

NENÍ řádně očkované, ale je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování

podrobit pro trvalou kontraindikaci

NENÍ řádně očkované z jiných důvodů, a tudíž nesplňuje § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví.

* + zdravotní omezení, potíže………………………………………………………..…………………
	+ vyžaduje zvláštní režim ……………………………………………………………………………..
	+ pravidelně užívá léky apod. …………………………………….…………………………………
	+ alergie……………………………………………………..………………………………………………..

Zdravotní stav umožňuje nástup do mateřské školy: ANO - NE

V ……………………………….. dne…………………………

razítko a podpis pediatra

\* Žádost za mateřskou školu přijal/a : …………………………………… dne: ………………………………….