

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ pro školní rok 2025/2026

v mateřské škole, jejíž činnost vykonává

Mateřská škola Raková u Konice, příspěvková organizace

Číslo jednací:	Registrační číslo přidělené žadateli dle § 183, zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon, v platném znění.

Žadatel (dítě):

Jméno a příjmení:	Datum narození:
Adresa trvalého pobytu:	

Zákonný zástupce žadatele:

Jméno a příjmení:	
Bydliště:	
Doručovací adresa:	
Telefon, e-mail	

Zákonný zástupce žadatele:

Jméno a příjmení:	
Bydliště:	
Doručovací adresa:	
Telefon, e-mail	

Sourozenec dítěte, který je již v dané MŠ přijatý a bude se v MŠ vzdělávat i ve školním roce 2025/2026:

Jméno a příjmení:	Rok narození:
1.	
2.	

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

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

- Na výzvu je zákonný zástupce žadatele povinen **doložit dokumenty: průkaz totožnosti** (§ 36 odst. 5 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.
- Mateřská škola Raková u Konice je správcem osobních údajů. Informace o zpracování svých osobních údajů naleznete na msrakova.cz
- Zákonné zástupce upozorňujeme, že na základě zákona č. 89/2012 Sb. občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů, mají zákonní zástupci dítěte právo zastupovat dítě při právních jednáních, ke kterým není právně způsobilé. Zákonní zástupci dítěte 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 ze zákonných zástupců dítěte, který bude jednat s třetí stranou (školou).
Jedná-li jeden ze zákonných zástupců dítěte v záležitosti dítěte sám vůči třetí osobě (škole), má se za to, že jedná se souhlasem druhého zákonného zástupce dítěte.

Vyjádření lékaře – potvrzení o očkování (vyplní lékař):

Jméno a příjmení dítěte:	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, mohou předškolní zařízení 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 dle zákona:	ANO - NE
Dítě má doklad, že je proti nákaze imunní:	ANO - NE
Trvalá kontraindikace:	ANO - NE
Vyjádření lékaře ke zdravotnímu stavu dítěte:	
Zdravotní stav dítěte umožňuje nástup do mateřské školy.	ANO - NE
Má zdravotní omezení, potíže:	ANO - NE
Vyžaduje zvláštní režim:	ANO - NE
Pravidelně užívá léky:	ANO - NE
Datum:	Razítko a podpis lékaře:

Do přijímacího řízení budou zařazeny jen žádosti dětí, které dovršily minimálně 2 roky do 31. 8. 2025.

- Prohlašuji, že uvedené údaje jsou pravdivé a jakoukoliv změnu v údajích nahlásím.
- Prohlašuji, že jsem se seznámil/a se všemi podmínkami pro přijetí dítěte do mateřské školy.

Podpis zákonného zástupce žadatele: matka:..... otec:.....

Žádost převzala – ředitelka školy dne:

.....
datum

.....
podpis