

		Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání Na základě § 34 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, žádám/e o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání ve školním roce 2025/2026 v mateřské škole: Základní škola a Mateřská škola Frenštát pod Radhoštěm, Tyršova 913, okres Nový Jičín	
Dítě			
Jméno a příjmení			Registrační číslo
Adresa trvalého bydliště			
Datum narození			Rodné číslo
Místo narození			Státní občanství
Zdravotní pojišťovna			Číslo pojištěnce
1. zákonný zástupce dítěte			
Jméno a příjmení			Vztah (otec / matka)
Trvalé bydliště (nebo viz dítě)			Datum narození
e-mail *)		Telefon *)	Datová schránka *)
*) nepovinný údaj - zákonný zástupce vyplněním souhlasí s jeho zpracováním pro účel zefektivnění komunikace mezi školou a zákonným zástupcem v době přijímacího řízení			
2. zákonný zástupce dítěte			
Jméno a příjmení			Vztah (otec / matka)
Trvalé bydliště (nebo viz dítě)			Datum narození
e-mail *)		Telefon *)	Datová schránka *)
*) nepovinný údaj - zákonný zástupce vyplněním souhlasí s jeho zpracováním pro účel zefektivnění komunikace mezi školou a zákonným zástupcem v době přijímacího řízení			
Adresa pro doručování písemností (nebo viz 1. zákonný zástupce / 2. zákonný zástupce)			
Jméno a příjmení			
Adresa			
Volitelné položky			
Poznámky/přání (priority škol v případě více absolvovaných zápisů, vzdělávací program, spolužáci, budova, vyučující, ...)			
Případné přílohy žádosti (ano / ne)		Počet listů příloh	
V	Dne	Podpisy zákonných zástupců dítěte	
		 Beru na vědomí, že uvedení nepravdivých, či zamlčení důležitých údajů může vést k ukončení přijímacího řízení.	

V žádosti uvedené osobní údaje jsou požadovány za účelem vedení správního řízení - přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání. Při vedení dokumentace škola postupuje v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 (GDPR) a v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů.

VYJÁDRĚNÍ LÉKAŘE KE ZDRAVOTNÍMU STAVU DÍTĚTE

Jméno dítěte:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Podmínkou přijetí dítěte do mateřské školy je podle § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, splnění povinnosti podrobit se stanoveným pravidelným očkováním, nebo mít doklad, že je dítě proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro kontraindikaci. Tato povinnost se netýká dítěte, které plní povinné předškolní vzdělávání.

1. Potvrzení pediatra o řádném očkování dítěte pro účely přijetí do mateřské školy
(podle § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, v platném znění):

Dítě je řádně očkováno:

☐ ANO

☐ NE

Dítě není řádně očkováno, ale proti nákaze je imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci:

☐ ANO

☐ NE

Dítě není řádně očkováno z jiných důvodů, tudíž nesplňuje §50 zákona č. 258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví, v platném znění:

☐ ANO

☐ NE

2. Jiná závažná sdělení o zdravotním stavu dítěte:

.....
.....

V dne

.....
Razítko a podpis lékaře