



# ŽÁDOST K PŘIJÍMACÍMU ŘÍZENÍ do Mateřské školy Počátky, okres Pelhřimov

zastoupené ředitelkou školy Bc. et BcA. Barborou Senderákovou

Termín nástupu do mateřské školy: \_\_\_\_\_

## DÍTĚ (ÚČASTNÍK ŘÍZENÍ):

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_ Místo narození: \_\_\_\_\_

Národnost: \_\_\_\_\_ Státní občanství: \_\_\_\_\_

Trvalý pobyt: \_\_\_\_\_

Adresa pro doručování (pokud je odlišná): \_\_\_\_\_

E-mailová adresa: \_\_\_\_\_

## ÚDAJE O ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCÍCH:

Jméno a příjmení matky: \_\_\_\_\_

Trvalý pobyt: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Jméno a příjmení otce: \_\_\_\_\_

Trvalý pobyt: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

## SOUROZENCI:

Jméno a datum narození: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## ZDRAVOTNÍ STAV DÍTĚTE:

Vyjádření rodičů o zdravotním stavu dítěte: \_\_\_\_\_

Dětský lékař: \_\_\_\_\_

Zdravotní pojišťovna: \_\_\_\_\_

## PROHLÁŠENÍ:

1. Beru na vědomí, že pokud v této žádosti uvedu 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. Prohlašuji, že jsem byl seznámen se všemi podmínkami přijetí do mateřské školy a souhlasím s nimi.
3. Veškeré písemnosti budou předány nebo zaslány zákonném zástupci na výše uvedenou adresu.
4. Souhlasím s využitím osobních údajů pro potřeby výše uvedené mateřské školy (ve znění platných právních předpisů).
5. Byl/a jsem seznámen/a s možností nahlédnutí do spisu (§ 36 odst. 3 a § 38 odst. 1 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád).

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

.....

Podpis zákonného zástupce

# VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE O ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE

## Identifikační údaje dítěte:

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Trvalý pobyt: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Potvrzení o očkování dítěte pro účely přijetí do mateřské školy:

- Dítě je řádně očkováno.
- Dítě není řádně očkováno, ale je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro kontraindikaci.
- Dítě není řádně očkováno z jiných důvodů, tudíž nesplňuje § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, v platném znění.

## Zdravotní stav dítěte:

- Dítě je zdravé a může být přijato do MŠ bez omezení.
- Dítě bere pravidelně léky. Jaké?
- Dítě trpí chronickým onemocněním. Jakým?
- Dítě vyžaduje speciální péči – zdravotní/ tělesnou/ smyslovou/ jinou. Jakou?

Jiná sdělení lékaře:

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

.....  
Jméno, příjmení a podpis lékaře