

**VYPLNÍ ŠKOLA:**

Přijato dne:

Číslo jednací:

Spisová zn.:

Počet listů: ..... Počet příloh:

Registrační číslo žádosti:

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**Správní orgán (škola)

Mateřská škola Vrané nad Vltavou, příspěvková organizace, IČ 75031728  
252 46 Vrané nad Vltavou, Březovská 830

Žadatel (zákonný zástupce dítěte)

Jméno a příjmení, datum narození: .....

Místo trvalého pobytu: .....

Jiná adresa pro doručování<sup>1</sup>: .....Další kontaktní údaje (e-mail, telefon - nepovinné údaje<sup>2</sup>): .....Žadatel (dítě):

Jméno a příjmení, datum narození: .....

Místo trvalého pobytu: .....

Doplňující informace k žádosti (pokud jsou uvedeny v kritériích školy, jsou potřebné k posouzení):

.....

**Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání  
do Mateřské školy Vrané nad Vltavou, příspěvkové organizace**

**od: .....**

Mateřská škola Vrané nad Vltavou, Březovská 830 je správcem osobních údajů. Informace o zpracování svých osobních údajů naleznete na <http://www.msvrane.cz/gdpr>

Se všemi podmínkami přijetí do mateřské školy jsem byl/a seznámen/a. Prohlašuji, že údaje, které jsem uvedl/a v žádosti, jsou pravdivé.

**V ..... dne .....****Podpis zákonného zástupce<sup>3</sup> .....**

<sup>1</sup> Např. poštovní adresa, datová schránka

<sup>2</sup> Uvedte, pokud chcete být jejich prostřednictvím v případě potřeby kontaktováni

<sup>3</sup> *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 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 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.*

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

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

Razítko a podpis lékaře

**POTVRZENÍ LÉKAŘE O ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE**  
(v případě že dítě nemá zdravotní omezení **NEVYPLŇUJTE!**)

.....  
*Jméno a příjmení dítěte*

.....  
*Datum narození*

Vyjádření lékaře:

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

Razítko a podpis lékaře