

# ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Správní orgán

**Základní škola a Mateřská škola Litenčice, okres Kroměříž, příspěvková organizace**

768 13, Litenčice 165

Mgr. Pavel Krejčířík, ředitel školy

## Žadatel (zákonný zástupce dítěte)

Jméno a příjmení, datum narození .....

Místo trvalého pobytu: .....

Jiná adresa pro doručování<sup>1</sup> .....

Telefon .....

Email .....

## Žadatel (zákonný zástupce dítěte)

Jméno a příjmení, datum narození .....

Místo trvalého pobytu: .....

Jiná adresa pro doručování<sup>1</sup> .....

Telefon .....

Email .....

## Účastník řízení (dítě)

Jméno a příjmení dítěte, datum narození .....

Místo narození, rodné číslo .....

Trvalé bydliště: .....

Státní občanství .....

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

## **Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do Základní školy a Mateřské školy Litenčice, okres Kroměříž, příspěvkové organizace od školního roku 2025/2026**

Základní škola a Mateřská škola Litenčice, okres Kroměříž, příspěvková organizace je správcem osobních údajů. Informace o zpracování svých osobních údajů naleznete na [www.zslitenčice.cz/zakladni-skola/dokumenty/gdpr](http://www.zslitenčice.cz/zakladni-skola/dokumenty/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 obou zákonných zástupců<sup>3</sup> .....**

1. Např. poštovní adresa, datová schránka.

2. Např. poštovní adresa, datová schránka.

3. 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 zákonny zástupce dítěte, který bude jednat s třetí stranou (škola). Jedná-li jeden z rodičů v záležitosti dítěte sám vůči třetí osobě (škola), tak ta je v dobré víře, má se za to, že jedná se souhlasem druhého rodiče.

## Potvrzení lékaře o zdravotním stavu dítěte pro přijetí do mateřské školy

Jméno a příjmení dítěte:.....

Datum narození : .....

Trvalé bydliště: .....

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy:  ANO  NE

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti: (odpovídající zaškrtněte)

- zdravotní
- tělesné
- smyslové
- stravování
- nevyžaduje

3. Alergie: \_\_\_\_\_

4. Jiná závažná sdělení: \_\_\_\_\_

5. 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.
- Dítě není řádně očkováno, ale proti nákaze je 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

V ..... Dne .....

Razítko a podpis lékaře