

# Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

## Žadatel

jméno a příjmení dítěte: .....  
trvalý pobyt: .....

## Zákonný zástupce dítěte

jméno a příjmení matky: .....  
trvalý pobyt: .....  
kontakt (tel., e-mail)\*): .....

jméno a příjmení otce: .....  
trvalý pobyt: .....  
kontakt (tel., e-mail)\*): .....

**Základní škola a Mateřská škola Povrly,  
okres Ústí nad Labem, příspěvková organizace  
k rukám ředitelky školy  
5. května 233  
403 32 Povrly**

V ....., dne .....

Žádám o přijetí syna / dcery .....

nar. ...., bydlištěm.....

k předškolnímu vzdělávání v Základní škole a Mateřské škole Povrly, okres Ústí nad Labem, příspěvková organizace od .....

Typ docházky (zakroužkujte požadovaný typ):                      celodenní                      polodenní

Dítěti **JE x NENÍ** diagnostikováno školským poradenským zařízením mentální, tělesné, zrakové nebo sluchové postižení, závažné vady řeči, závažné vývojové poruchy chování, souběžné postižení více vadami nebo autismus.

*Beru na vědomí, že:*

- shora uvedené osobní údaje jsou zpracovávány na základě zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon v platném znění,
- správcem osobních údajů je Základní škola a Mateřská škola Povrly, okres Ústí nad Labem, příspěvková organizace, se sídlem 5. května 233, 403 32 Povrly, zastoupená ředitelkou školy, email: [zspovrly@volny.cz](mailto:zspovrly@volny.cz),
- pověřencem pro správu osobních údajů je Ing. Jaromír Růžička, Stromovka 4712, 430 01 Chomutov, email: [jaromir@uctoprolidi.cz](mailto:jaromir@uctoprolidi.cz),
- účelem zpracování osobních údajů je vydání rozhodnutí ve věci shora uvedené žádosti,

*Prohlašuji, že uvedené údaje jsou pravdivé. Jsem si vědom/a toho, že pokud se mnou uvedené informace prokážou být nepravdivé, neúplné nebo nepřesné, budu čelit všem z toho vyplývajícím následkům.*

Děkuji za vyřízení žádosti.

S pozdravem

.....  
podpisy zákonných zástupců dítěte

\*) nepovinný údaj

**Nevyplňuje se na žádosti o přijetí dítěte, které se hlásí k povinnému předškolnímu vzdělávání.**

**VYJÁDRĚNÍ LÉKAŘE**

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

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti  
a) zdravotní  
b) tělesné  
c) smyslové  
d) jiné, jaké: .....

Jiná závažná sdělení o dítěti: .....

.....

Alergie: .....

.....

3. Dítě se podrobilo stanovenému pravidelnému očkování, případně je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro kontraindikaci a to podle ustanovení §50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a změně některých souvisejících zákonů.

ANO NE

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

.....

razítko a podpis lékaře