

**Mateřská škola Kněžves, okres Praha - západ**  
**Na Hlavní silnici 155, 252 68 Kněžves**

**Ž Á D O S T**

Číslo jednací: \_\_\_\_\_

**O PŘIJETÍ DÍTĚTĚ K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**

Tímto žádám o přijetí dítěte:

\_\_\_\_\_

jméno a příjmení dítěte

\_\_\_\_\_

datum a místo narození

\_\_\_\_\_

adresa trvalého pobytu dítěte /město,obec/, ulice, č.p.

\_\_\_\_\_

pošta + PSČ

**do mateřské školy od školního roku 2023/2024**

**Vyjádření lékaře k očkování dítěte:**

Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním dle §50 zákona č. 258/2000 Sb.

ANO - NE

Dítě je zdravé, může být přijato do MŠ. ANO - NE

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

razítko a podpis lékaře

Pravidelná docházka do MŠ:

Individuální vzdělávání dle § 34b) ŠZ\*  
(povinné předškolní vzdělávání)

*Zaškrtněte vyhovující variantu*

**Údaje o zákonných zástupcích:**

Matka: \_\_\_\_\_  
jméno a příjmení

Otec: \_\_\_\_\_  
jméno a příjmení

tel./e-mail: \_\_\_\_\_

tel./e-mail: \_\_\_\_\_

*\* Zákon č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání - školský zákon v platném znění*

**Mateřská škola Kněževes, okres Praha – západ**  
**Na Hlavní silnici 155, 252 68 Kněževes**

**PROHLÁŠENÍ ŽADATELE**

Beru na vědomí, že uvedení nepravdivých či zamlčení důležitých údajů, opakované nezaplacení úplaty za vzdělávání nebo stravování ve stanoveném či dohodnutém termínu, neomluvená absence dítěte v MŠ delší než 2 týdny, opakované narušování provozu MŠ závažným způsobem, mohou být důvodem k ukončení docházky dítěte do MŠ.

Zákonný zástupce bere na vědomí, že ředitelka je povinna na dotaz třetí osoby poskytovat informace podle ustanovení zák. č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů.

Prohlašuji, že údaje uvedené v této žádosti a v souvislosti s ní jsou pravdivé a nezkreslené, a že jsem žádné podstatné údaje nezamlčel/a.

Zákonní zástupci dítěte podpisem stvrzují, že dávají výslovný souhlas se zpracováním osobních údajů svých a svého dítěte.

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že zmocnění k doručování písemnosti, týkající se přijetí či nepřijetí dítěte do mateřské školy má tento zákonný zástupce:

\_\_\_\_\_

jméno, příjmení zákonného zástupce dítěte

\_\_\_\_\_

trvalé bydliště, popř. doručovací adresa zákonného zástupce dítěte, ID datové schránky

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce

\_\_\_\_\_