M a t e ř s k á š k o l a Skřípov, příspěvková organizace
Skřípov 169, 798 52 Konice tel: 727 831 273, e-mail msskripov@seznam.cz

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do mateřské školy, jejíž činnost vykonává *Mateřská škola Skřípov, příspěvková organizace, zastoupená ředitelkou Ivanou Ošlejškovou*

od šk. roku 2026/2027

Dítě:
Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Zákonný zástupce dítěte, popř. osoba, která je oprávněná účastníka řízení (dítě) v přijímacím řízení zastupovat:

Jméno a příjmení: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Telefon: _____

Adresa pro doručování písemností (pokud není shodná s místem trvalého pobytu):
_____
_____
_____

Požadovaná délka docházky dítěte do MŠ: celodenní nejvýše 4 hodiny

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

Škola shromažďuje údaje o dítěti v souladu s § 28, odst. 2 písm. a), g), i) školského zákona 561/2004 Sb. A dále podle zákona 101/2000 Sb. O ochraně osobních údajů v platném znění. Údaje slouží potřebám školy a jsou náležitě chráněny.

_____
podpis zákonného zástupce

V _____dne: _____

Údaje a doklady stanovené pro přijetí dítěte do mateřské školy:

- rodný list dítěte
- průkaz totožnosti zákonného zástupce, popř. doklad o zmocnění zastupovat dítě v přijímacím řízení v případě osob, které osobně pečují o dítě v pěstounské péči
- doporučení školského poradenského zařízení (v případě dítěte se speciálními vzdělávacími potřebami)
- doklad, že je dítě proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou (dočasnou) kontraindikaci (v případě nepodrobení se očkování)

Nevyplňuje se na žádosti o přijetí dítěte, pro které je předškolní vzdělávání povinné.

Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním (popř. splnilo podmínku nezbytného očkovacího statusu pro přijetí k předškolnímu vzdělávání v rozsahu nejméně jedné dávky očkovací látky proti spalničkám, příušnicím a zarděnkám a dále v případě očkování hexavakcínou bylo dítě očkováno ve schématu minimálně 2+1 dávka)

ANO x NE,[*)]

Datum: Razítko a podpis lékaře:

[*)] hodící se zakroužkujte

Vyplňuje ředitelka

Žádost zaevidována dne: Reg.číslo: Č.j.:

Přijetí k předškolnímu vzdělávání: Nepřijetí k předškolnímu vzdělávání:

Vydáno rozhodnutí číslo:

Ve Skřípově dne: Ivana Ošlejšková- ředitelka