



Materšká škola Církvice 202, 285 33 Církvice u Kutné Hory, IČO: 75034883,

ID datové schránky: qaukpu, tel.: 327 571 480,

[ms.cirkvice@cbox.cz](mailto:ms.cirkvice@cbox.cz), [www.ms.cirkvice.cz](http://www.ms.cirkvice.cz)

## ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Podle ustanovení §34 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) ve znění pozdějších předpisů žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání od školního roku **20 /20** do Mateřské školy Církvice 202.

### DÍTĚ:

Jméno a příjmení	
Datum narození	
Místo narození	
Státní občanství	
Trvalý pobyt	

### ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI DÍTĚTE:

	MATKA	OTEC
Jméno a příjmení		
Bydliště		
Pracovní profese		
Telefon**		
E-mail**		
Datová schránka**		

### SOUROZENCI:

Jméno a příjmení	1.	rok narození:
	2.	rok narození:
	3.	rok narození:
	4.	rok narození:

Adresa pro doručování je shodná s adresou trvalého bydliště: ANO \* / NE \*

Pokud NE, uveďte adresu pro doručování:

Mé dítě bude docházet do MŠ: PRAVIDELNĚ \* / NEPRAVIDELNĚ \* /přednost pravidelně docházející/

CELODENNÍ DOCHÁZKU\* / POLODENNÍ DOCHÁZKU\*



Materská škola Církvice 202, 285 33 Církvice u Kutné Hory, IČO: 75034883,

ID datové schránky: qaukpuc, tel.: 327 571 480,

[ms.cirkvice@cbox.cz](mailto:ms.cirkvice@cbox.cz), [www.ms.cirkvice.cz](http://www.ms.cirkvice.cz)

\* - Nehodící se škrtněte

\*\* - Nepovinný údaj, jehož vyplněním souhlasí zákonný zástupce s jeho zpracováním pouze pro účel zefektivnění komunikace mezi školou a zákonným zástupcem v době přijímacího řízení.

**Prohlašuji, že uvedené údaje jsou pravdivé** a jsem si vědom/a, že uvedením nepravdivých údajů, které mají vliv na přijetí dítěte do MŠ, mohou způsobit následnou změnu při rozhodnutí o přijetí vzhledem ke stanoveným kritériím. Zároveň prohlašuji, že veškeré změny, které v uvedených skutečnostech nastanou, mateřské škole neprodleně oznámím.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_  
Jméno a podpis zákonného zástupce

### POTVRZENÍ O OČKOVÁNÍ:

Jméno a příjmení dítěte:	Datum narození:
V souladu s §34 ods. 5 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon v platném znění a § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví v platném znění, <b>může mateřská škola, s výjimkou zařízení, do nichž je docházka povinná, přijmout pouze dítě, které se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, případně má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci.</b>	
Dítě je očkováno dle zákona:	ANO* - NE*
Dítě má doklad, že je proti nákaze imunní:	ANO* - NE*
Trvalá kontraindikace:	ANO* - NE*
Datum:	Razítko a podpis lékaře:

\*- Nehodící se škrtněte

**S uvedenými údaji bude mateřská škola nakládat výhradně v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění.**