

# ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO MATEŘSKÉ ŠKOLY

Základní škola a mateřská škola Dolní Cerekev, příspěvková organizace, Dolní Cerekev 26, 588 45  
školní rok 2026/2027

**Termín nástupu do MŠ:**

**Přihlašuji své dítě pro školní rok 2026/2027 k pravidelné docházce do MŠ až do zahájení plnění povinné školní docházky:**

Uveďte podle potřeby jednu z těchto možností docházky:

Celodenní  polodenní  omezená

**ŽADATEL** (zákonný zástupce dítěte)

<b>Jméno a příjmení :</b>	<b>kontaktní telefon :</b>
	e-mail :
<b>Trvalý pobyt :</b>	č. OP (dokladu k ověření):
<b>Adresa pro doručování:*</b>	
Vlastním datovou schránkou: ano ne	adresa dat. schránky:.....

\*Vyplňte, pokud je odlišná od adresy trvalého bydliště

**DÍTĚ**

<b>Jméno a příjmení:</b>	<b>Rodné číslo:</b>	
<b>Datum narození:</b>	<b>Místo narození:</b>	<b>Státní občanství:</b>
<b>Trvalý pobyt:</b>		
<b>Prohlášení rodičů o zdravotním stavu dítěte:</b>	<b>Zdravotní pojišťovna:</b>	
1. Dítě je zdravé.		
2. Dítě potřebuje speciální péči v oblasti: (odpovídající zaškrtněte)		
<input type="checkbox"/> Zdravotní		
<input type="checkbox"/> Tělesné		
<input type="checkbox"/> Smyslové		
<input type="checkbox"/> Jiné: _____		
<b>Alergie:</b>		
<b>Pravidelné užívání léků:</b>		
<b>Dětský lékař (jméno) :</b>		

**ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI, SOUROZENCI**

<b>Matka</b>	<b>Jméno a příjmení:</b>
<b>Otec</b>	<b>Jméno a příjmení:</b>
<b>Sourozenci docházející do MŠ Dolní Cerekev:</b>	

**Upozornění : Bereme na vědomí, že v případě uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů může správní orgán původní rozhodnutí zrušit a rozhodnout ve věci znovu.**

Dávám svůj souhlas mateřské škole k tomu, aby v rámci přijímacího řízení zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 110/2019 Sb. o zpracování osobních údajů v platném znění a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. a podle Evropského nařízení ke GDPR.

Bereme na vědomí, že v souladu s § 36 odst. 3 zákona č. 500/2004 Sb., správního řádu, máme jako zákonní zástupci svého dítěte možnost se ještě před vydáním rozhodnutí ve věci přijímacího řízení k předškolnímu vzdělávání v MŠ vyjádřit k podkladům rozhodnutí. Byl jsem poučen o svých právech ve správním řízení, ve smyslu příslušných ustanovení zákona č. 500/2004 Sb., o správním řízení (správní řád) v platném znění, zejména o možnosti nahlížet do spisu.

Prohlašuji, že....., nar. ...., se podrobil(a) všem stanoveným  
jméno a příjmení dítěte      datum narození

pravidelným očkováním podle zákona o ochraně veřejného zdraví.

Příloha: kopie očkovacího průkazu

Podpis zákonného zástupce

V Dolní Cerekvi dne :

.....  
Podpis žadatele (zákonného zástupce)

<b>Základní škola a mateřská škola Dolní Cerekev, příspěvková organizace</b>
Datum doručení:
Počet listů:
Počet listů příloh
Číslo jednací: