



Základní škola a Mateřská škola Hradec, Hradec 105, 33211, Hradec, IČO: 71004556
email: zs@zsmshradec.cz; tel: 723 706 980; web: zsmshradec.cz

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání			
Na základě § 34 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů,			
Žádám/e o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání ve školním roce 2026/2027 v mateřské škole:			
Základní škola a Mateřská škola Hradec			
Dítě			
Jméno a příjmení		Registrační číslo	
Adresa trvalého bydliště			
Datum narození		Rodné číslo	
Místo narození		Státní občanství	
Zdravotní pojišťovna		Číslo pojištění	
1. zákonný zástupce dítěte			
Jméno a příjmení		Vztah (otec/matka)	
Trvalé bydliště (nebo viz. dítě)		Datum narození	
E-mail		Telefon	
2. zákonný zástupce dítěte			
Jméno a příjmení		Vztah (otec/matka)	
Trvalé bydliště (nebo viz. dítě)		Datum narození	
E-mail		Telefon	
Adresa pro doručování písemností (nebo viz 1. zákonný zástupce / 2. zákonný zástupce)			
Jméno a příjmení			
Adresa			
Volitelné položky			
Poznámky/přání (priority škol v případě více absolvovaných zápisů, vzdělávací program, spolužáci, budova, vyučující, ...)			
Případné přílohy žádosti (ano/ne)		Počet listů příloh	
V	Dne	Podpisy zákonných zástupců dítěte	
		 Beru na vědomí, že uvedení nepravdivých, či zamlčení důležitých údajů může vést k ukončení přijímacího řízení.	

V žádosti uvedené osobní údaje jsou považovány za účelem vedení správního řízení – přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání.

Při vedení dokumentace škola postupuje v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 (GDPR) a v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů.



VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE KE ZDRAVOTNÍMU STAVU DÍTĚTE

Jméno dítěte:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Podmínkou přijetí dítěte do mateřské školy je podle § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, splnění povinnosti podrobit se stanoveným pravidelným očkováním, nebo mít doklad, že je dítě proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro kontraindikaci. Tato povinnost se netýká dítěte, které plní povinné předškolní vzdělávání.

1. Potvrzení pediatra o řádném očkování dítěte pro účely přijetí do mateřské školy

(podle § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, v platném znění):

Dítě je řádně očkováno:

☐ ANO

☐ NE

Dítě není řádně očkováno, ale proti nákaze je imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci:

☐ ANO

☐ NE

Dítě není řádně očkováno z jiných důvodů, tudíž nesplňuje §50 zákona č. 258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví, v platném znění:

☐ ANO

☐ NE

2. Jiná závažná sdělení o zdravotním stavu dítěte:

.....
.....
.....

V dne

.....

Razítko a podpis lékaře