

## ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

### Správní orgán (škola)

Základní škola a mateřská škola Dlouhá Brtnice, příspěvková organizace  
Dlouhá Brtnice 84, 588 34 Dlouhá Brtnice,  
zastoupená Mgr. Ivanou Konečnou, ředitelkou školy

### Zákonný zástupce žadatele (dítěte)

Jméno a příjmení:.....

Místo trvalého pobytu: .....

Jiná adresa pro doručování (poštovní adresa, datová schránka):

.....  
Další kontaktní údaje (e-mail, telefon - nepovinné údaje<sup>1</sup>):

### Žadatel (dítě):

Jméno a příjmení, datum narození: .....

Místo trvalého pobytu:.....

Doplňující informace k žádosti (pokud jsou uvedeny v kritériích školy, jsou potřebné k posouzení):

.....

**Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do  
Základní školy a mateřské školy, příspěvkové organizace,  
součást mateřská škola, od: 1. 9. 2021**

Se všemi podmínkami přijetí do mateřské školy jsem byl/a seznámen/a. Prohlašuji, že údaje, které jsem uvedl/a v žádosti, jsou pravdivé.

V .....dne .....

**Podpis zákonného zástupce<sup>2</sup> .....**

<sup>1</sup> Uveďte, pokud chcete být jejich prostřednictvím v případě potřeby kontaktováni.

<sup>2</sup> Zákonné zástupce (dále jen rodiče) upozorňujeme, že na základě zákona č. 89/2012 Sb. občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů, mají rodiče právo zastupovat dítě při právních jednáních, ke kterým není právně způsobilé. Rodiče jsou povinni si vzájemně sdělit vše podstatné, co se týká dítěte a jeho zájmů. Při právním jednání vůči dítěti, které není způsobilé ve věci samostatně právně jednat, postačí k jednání jen jeden z rodičů jako zákonný zástupce dítěte, který bude jednat s třetí stranou (školou). Jedná-li jeden z rodičů v záležitosti dítěte sám vůči třetí osobě (škole), má se za to, že jedná se souhlasem druhého rodiče.

**POTVRZENÍ O ŘÁDNÉM OČKOVÁNÍ DÍTĚTE**  
podle § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví  
**(v případě povinného předškolního vzdělávání NEVYPLŇUJTE!)**

.....  
*Jméno a příjmení dítěte*

.....  
*Datum narození*

Dítě

- JE řádně očkované,  
 není řádně očkované, ale je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro kontraindikaci,  
 NENÍ řádně očkované z jiných důvodů, a tudíž nesplňuje § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví.

V.....dne .....

Razítko a podpis lékaře

**POTVRZENÍ LÉKAŘE O ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE**  
**(v případě že dítě nemá zdravotní omezení NEVYPLŇUJTE!)**

.....  
*Jméno a příjmení dítěte*

.....  
*Datum narození*

Vyjádření lékaře:

V.....dne .....

Razítko a podpis lékaře