

**Základní škola a Mateřská škola Mlečice, příspěvková organizace**  
**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**

**Zákonný zástupce dítěte:**

Jméno a příjmení:.....

Místo trvalého bydliště:.....

telefon. č., mobil č.:.....

e – mail .....

ID datové schránky (je-li zřízena): .....

**Žádám o přijetí dítěte**.....

Datum a místo narození .....rodné číslo.....

bytem.....

**k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole**

Základní školy a Mateřské školy Mlečice, příspěvkové organizaci  
ředitelka školy: Mgr. Martina Koudelková

a dále přihlašuji své dítě ke stravování v mateřské škole ode dne nástupu

**Termín nástupu dítěte do MŠ:** .....

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou správné.

V .....dne.....  
podpis zákonného zástupce dítěte

**Přílohy:**

**1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení** (v případě zdravotního postižení dítěte)

**2. Doporučení odborného lékaře** (v případě zdravotního postižení dítěte)

**3. Prohlášení o očkování, že se dítě podrobilo stanovenému pravidelnému očkování,** případně doklad, že je proti nákaze imunní nebo, že se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci a to podle ustanovení §50 zákona č.258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a změně některých souvisejících zákonů) **Tato podmínka se nevztahuje na dítě, které se hlásí k povinnému předškolnímu vzdělávání.**  
*Uvedené údaje podléhají ochraně zejména podle zákona č. 101/2000Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů a zákona č. 365/2000 Sb., o informačních systémech veřejné správy a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů.*

**4. Doklad – kopii očkovacího průkazu**

**Kontakty:**

**Otec:**

**Matka:**

Jméno a příjmení:

Jméno a příjmení:

.....

Kontaktní telefon: .....

Kontaktní telefon: .....

E – mail .....

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

.....  
podpis rodičů