



Mateřská škola Kolonka Vlašim, příspěvková organizace

Ke Spravedlnosti 943, 258 01 Vlašim, IČ: 70996954

ID datové schránky: 7r2ks22, tel. +420 317 842 453, e-mail: kolonka.ms@email.cz

ŽÁDOST O PŘIJETÍ 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 k celodenní docházce **od školního roku 2025/2026** do mateřské školy, jejíž činnost vykonává Mateřská škola Kolonka Vlašim, příspěvková organizace.

DÍTĚ:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE:

Jméno a příjmení: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Adresa pro doručování písemností: _____

Kontaktní telefon*: _____

E-mail*: _____

Datová schránka*: _____

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

V PŘÍPADĚ PODÁNÍ ŽÁDOSTÍ K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ DO VÍCE MATEŘSKÝCH ŠKOL, UVEĎTE VAŠI PREFERENCI (1-5) K PŘIJETÍ DO DANÉ MATEŘSKÉ ŠKOLY. V PŘÍPADĚ KAPACITNÍCH MOŽNOSTÍ K NÍ BUDE PŘIHLÍŽENO.

MŠ Sedmikráska Domašín MŠ Kolonka Vlašim MŠ K Vodárně Vlašim MŠ Velíšská Vlašim MŠ Vorlina Vlašim

Prohlašuji, že veškeré údaje, které jsem v žádosti uvedl/a, jsou přesné, pravdivé a úplné. Souhlasím s evidencí osobních údajů dítěte pro účely vedení dokumentace MŠ.

V _____ dne _____

Podpis zákonného zástupce

Žádost přijata dne: _____

Registrační číslo: _____

Číslo jednací: _____

Podpis a razítko ředitelky školy

V souladu s § 36 odst. 3 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů, má zákonný zástupce zastupující účastníka řízení před vydáním rozhodnutí možnost vyjádřit se k podkladům rozhodnutí, a to dne 12.5.2025 po dohodě s ředitelkou školy.

V _____ dne _____

Podpis zákonného zástupce

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Zpracování osobních údajů na žádosti je nezbytné pro splnění právní povinnosti (§ 37 odst. 2 zákona č. 500/2004 Sb. a § 34 odst. 5 a 6 zákona č. 561/2004 Sb.) a správce údajů je bude zpracovávat pouze v rozsahu nezbytném pro vedení správního řízení a uchovávat po dobu stanovenou spisovým a skartačním řádem a dle dalších platných právních předpisů.

Pro dodržení podmínek, stanovených § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, při přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole, je součástí žádosti o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole vyjádření dětského lékaře.

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE KE ZDRAVOTNÍMU STAVU

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____

Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním (popř. splnilo podmínku nezbytného očkovacího statusu pro přijetí k předškolnímu vzdělávání v rozsahu nejméně jedné dávky očkovací látky proti spalničkám, příušnicím a zarděnkám a dále v případě očkování hexavakcínou bylo dítě očkováno ve schématu minimálně 2+1 dávka) ANO NE

nebo

je proti nákaze imunní ANO NE

nebo

nemůže se očkování podrobit pro kontraindikaci ANO NE

.....
Datum

.....
Razítko a podpis lékaře

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Zpracování osobních údajů na žádosti je nezbytné pro splnění právní povinnosti (§ 37 odst. 2 zákona č. 500/2004 Sb. a § 34 odst. 5 a 6 zákona č. 561/2004 Sb.) a správce údajů je bude zpracovávat pouze v rozsahu nezbytném pro vedení správního řízení a uchovávat po dobu stanovenou spisovým a skartačním řádem a dle dalších platných právních předpisů.