

## **ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**

### Správní orgán (škola)

Základní škola a Mateřská škola Dolní Lhota, okres Zlín, příspěvková organizace  
763 23 Dolní Lhota, Dolní Lhota 80  
Mgr. Ivana Grácová, ředitelka školy

### Žadatel (zákonný zástupce dítěte)

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

Místo trvalého pobytu: .....

Další kontaktní údaje: .....

(e-mail, telefon – nepovinné kontaktní údaje<sup>1</sup>)

### Účastník řízení (dítě)

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

Trvalé bydliště: .....

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

.....

**Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání,**

**ode dne: .....**

Základní škola a Mateřská škola Dolní Lhota, okres Zlín, příspěvková organizace je správcem osobních údajů. Informace o zpracování svých osobních údajů naleznete zde: <http://zs.dolni-lhota.cz/informace-o-zpracovani-osobnich-udaju-obecne/>

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 zákoný zástupce dítěte, který bude jednat s třetí stranou (školou). Jedná-li jeden z rodičů v záležitosti dítěte sám vůči třetí osobě (škole), tak ta je v dobré víře, 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 trvalou 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