

Přijato dne  
Spisová značka  
Číslo jednací  
Počet listů/příloh

## ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ OD ROKU 2019/2020

|                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                          |                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------|-----------------|
| <b>Jméno dítěte:</b>                                                                                                                                                                                                                                                             |  | <b>Pohlaví dítěte:</b>   | chlapec - dívka |
| <b>Příjmení dítěte:</b>                                                                                                                                                                                                                                                          |  | <b>Státní občanství:</b> |                 |
| <b>Datum narození:</b>                                                                                                                                                                                                                                                           |  | <b>Místo narození:</b>   |                 |
| <b>Zdr. pojišťovna:</b>                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                          |                 |
| <b>Místo trvalého pobytu dítěte:</b>                                                                                                                                                                                                                                             |  |                          |                 |
| <b>Skutečný pobyt dítěte: *)</b>                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                          |                 |
| <b>Pro dítě je předškolní vzdělávání povinné (dítě je narozené 31.8.2014 a starší) ANO / NE</b>                                                                                                                                                                                  |  |                          |                 |
| <b>Dítě v současné době navštěvuje veřejnou mateřskou školu v Pardubicích ANO / NE</b>                                                                                                                                                                                           |  |                          |                 |
| <b>Název a sídlo současné MŠ:</b>                                                                                                                                                                                                                                                |  |                          |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                          |                 |
| <b>Dítě má speciální vzdělávací potřeby **) ANO / NE</b>                                                                                                                                                                                                                         |  |                          |                 |
| <b>Důvody hodné zvláštního zřetele ***) ANO / NE</b>                                                                                                                                                                                                                             |  |                          |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                          |                 |
| *) Vyplňte adresu v případě, že se liší od místa trvalého pobytu. Bydliště bude doloženo společně se žádostí.                                                                                                                                                                    |  |                          |                 |
| **) Bude doloženo společně se žádostí.                                                                                                                                                                                                                                           |  |                          |                 |
| ***) Zdravotní důvody zákonných zástupců (např. příspěvek na péči, invalidní důchod, průkaz ZTP/P, dítě se speciálními vzdělávacími potřebami, které doporučilo školské poradenské zařízení - dle podmínek konkrétní mateřské školy). Důvody budou doloženy společně se žádostí. |  |                          |                 |

### Zákonný zástupce dítěte - 1

|                                                                                               |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| <b>Jméno a příjmení:</b>                                                                      | <b>Telefon:</b> |
| <b>Adresa bydliště (včetně PSČ):</b>                                                          |                 |
|                                                                                               |                 |
| <b>Zákonný zástupce dítěte - 2</b>                                                            |                 |
| <b>Jméno a příjmení:</b>                                                                      | <b>Telefon:</b> |
| <b>Adresa bydliště (včetně PSČ):</b>                                                          |                 |
|                                                                                               |                 |
| <b>Sourozenec dítěte navštěvuje tuto MŠ *)</b>                                                |                 |
|                                                                                               |                 |
| <b>Jméno a příjmení:</b>                                                                      |                 |
| <b>Název mateřské školy:</b>                                                                  |                 |
| *) Vyplňte pouze v případě, že bude sourozenec navštěvovat tuto mateřskou školu i po 1.9.2019 |                 |

Vyjádření dětského lékaře v souladu s ustanovením § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, ve znění pozdějších předpisů, pro dítě....., narozené.....

| Vyjádření pediatra:                                                                                                                           |                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Dítě je zdravotně způsobilé, může být přijato do MŠ<br>ANO NE                                                                              | Jiná závažná sdělení:                                                                    |
| 2. Dítě je řádně očkováno ANO NE                                                                                                              | Alergie:                                                                                 |
| 3. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti: -<br>zdravotní<br>- tělesné<br>- smyslové<br>- jiné (vypište jaké)<br>- zdravotní postižení (jaké) | Dietní strava:<br><br>Možnost účasti na akcích školy:<br>plavání, sauna, škola v přírodě |
| Datum:                                                                                                                                        | Razítko a podpis pediatra:                                                               |
| Prohlášení rodičů:                                                                                                                            |                                                                                          |

Jsem si vědomi, že uvedení nepravdivých údajů do této žádosti může mít za následek zamítavé rozhodnutí - nepřijetí dítěte

#### Zákonní zástupci souhlasí s tím, že:

1. Mateřská škola může přijmout v souladu s § 34 odst. 5 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů pouze dítě, které se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci (§ 50 zákona č. 258/2000 sb., o ochraně veřejného zdraví, ve znění pozdějších předpisů).
2. Škola zpracovává osobní údaje dítěte v rozsahu § 28 odst. 2 a 3 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, za účelem vedení školní matriky školy a školní jídelny. Při vedení školní dokumentace poskytuje v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů.
3. Podle § 35 odst. 1 písm. c) zákona č. 561/2004 sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) může ředitelka školy ukončit docházku dítěte do mateřské školy ve zkušební době 3 měsíce od přijetí do mateřské školy, pokud ukončení doporučí lékař nebo školské poradenské zařízení.

#### Poučení:

Svým podpisem potvrzuji, že jsem byl(a) poučen(a) o tom, že touto žádostí je ve smyslu § 44, odst. 1 zákona č. 500/2004 Sb., o správním řízení (Správní řád), zahájeno správní řízení ve výše uvedené věci.

Dále jsem byl (a) poučen (a) o tom, že:

- dle § 33 správního řádu odst. 1, mám právo dát se v řízení zastupovat zmocněncem, kterého si zvolím, jenž se prokáže plnou mocí, kterou lze udělit písemně nebo ústně
- dle § 36, odst. 1 správního řádu, jsou účastníci oprávněni navrhopvat důkazy a činit návrhy po celou dobu řízení až po vydání rozhodnutí, správní orgán může usnesením prohlásit, do kdy mohou účastníci činit své návrhy
- dle § 36, odst. 2 správního řádu mám právo v řízení vyjádřit své stanovisko. Pokud o to požádám, správní orgán mi poskytne o řízení informaci
- dle § 36, odst. 3, správního řádu, musí být účastníkům řízení před vydáním rozhodnutí ve věci dána možnost vyjádřit se k podkladům rozhodnutí
- dle § 36, odst. 4 správního řádu účastník nebo jeho zástupce je povinen předložit na výzvu oprávněné úřední osoby průkaz totožnosti, což je doklad, který je veřejnou listinou, v němž je uvedeno jméno, příjmení, datum narození, místo trvalého pobytu a z něhož je patrná i podoba
- dle § 38 správního řádu odst. 1 mají účastníci a jejich zástupci právo nahlížet do spisu, právo ze spisu si činit výpisy a právo na to, aby správní orgán pořídil kopie spisu nebo jeho části

**Zákonní zástupci prohlašují,**

- že byli seznámeni s podmínkami přijímání dětí k předškolnímu vzdělávání a s kritérii pro přijímání dětí do mateřské školy.
- že shora uvedené údaje jsou pravdivé a úplné. Současně berou na vědomí skutečnost, že uvedením nepravdivých údajů se vystavují riziku postihu pro přešůpek podle § 21 odst.1 písm. c) zákona č. 200/1990 Sb., o přešupcích, ve znění pozdějších přešůpů.

Zákonní zástupci si zvolili společného zmocněnce pro jednání ve správěním řízení a pro doručování písemností v souladu s § 20 a § 35 zákona č. 500/2004 Sb., správění řád, ve znění pozdějších přešůpů.

|                                                                                     |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b><u>Jméno, příjmení a datum narození</u></b><br><b><u>zákonného zástupce:</u></b> |  |
| <b><u>Adresa pro doručování písemností</u></b><br><b><u>(včetně PSČ):</u></b>       |  |
| <b><u>E-mail:</u></b>                                                               |  |
| <b><u>Telefonní číslo:</u></b>                                                      |  |
| <b><u>Datová schránka:</u></b><br><i>je-li to datová schránka fyzické osoby.</i>    |  |
|                                                                                     |  |

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

Vyplní ředitelka MŠ:

Zkušební pobyt ANO / NE

Trvalý pobyt byl ověřen s údajem uvedeným na žádosti o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání ANO

Skutečné bydliště dítěte bylo ověřeno z následujících dokumentů:

Předložení listu vlastnictví ANO Předložení nájemní smlouvy ANO Předložení podnájemní smlouvy ANO Souhlasem s užíváním objektu ANO

Jiným dokumentem .....

V Pardubicích dne .....

Ověřila ředitelka MŠ: .....