

**Základní škola a mateřská škola Stará Ves, okres Přerov, příspěvková organizace,  
se sídlem č. p. 49, 750 02 Stará Ves, IČ: 75026511  
E-mail: zsms.staraves@gmail.com  
Mobil: 602 188 218**

---

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

### **Správní orgán (škola)**

Základní a mateřská škola Stará Ves, příspěvková organizace, Stará Ves 49, Přerov, 75002  
Mgr. Kateřina Vansová, ředitelka školy

### **Žadatel (zákonný zástupce dítěte)**

Jméno a příjmení, datum

narození: .....

Místo trvalého pobytu:

.....

Jiná adresa pro doručování<sup>1)</sup>: .....

Další kontaktní údaje (e-mail, telefon - nepovinné údaje<sup>2)</sup>:

.....  
.....

### **Účastník řízení (dítě)**

Jméno a příjmení dítěte, datum narození:

.....

Trvalé bydliště:

.....

**Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do Základní a mateřské školy Stará Ves, příspěvkové organizace, od.....**

**Základní a mateřská škola Stará Ves, příspěvkové organizace je správcem osobních údajů. Informace o zpracování svých osobních údajů naleznete na <http://www.zsstaraves.cz/>. 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>3</sup> .....**

<sup>1</sup> Např. poštovní adresa, datová schránka.

<sup>2</sup> Uveďte, pokud chcete být jejich prostřednictvím v případě potřeby kontaktováni.

<sup>3</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), 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.

Jsou odchylky v psychomotorickém vývoji? ANO NE

Trpí dítě chronickým onemocněním? ANO NE

Je potřeba speciálního režimu? ANO NE

Bere dítě pravidelně léky? ANO NE

Může se dítě zúčastňovat speciálních akcí školy, jako je plavání, výlet apod.? ANO NE

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

Razítko a podpis lékaře

**PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ**

JMÉNO A PŘÍJMENÍ DÍTĚTE:

CELODENNÍ STRAVOVÁNÍ:

POLODENNÍ STRAVOVÁNÍ:

SPECIÁLNÍ STRAVOVACÍ OPATŘENÍ:

