

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

v mateřské škole, jejíž činnost vykonává

MATEŘSKÁ ŠKOLA, DOLNÍ NĚMČÍ, OKRES UH. HRADIŠTĚ

ŠKOLNÍ 706, 687 62 DOLNÍ NĚMČÍ

OD ŠKOLNÍHO ROKU 2025/2026

Č.j :.....

Registrační číslo žádosti:

(přidělené žadateli dle § 183, zák. č. 561/2004 Sb., školský zákon, v platném znění)

Žadatel /dítě /:

Jméno a příjmení žadatele :	
Datum narození:	
Trvalý pobyt:	
Bydliště: (pokud se liší o d trvalého pobytu)	

Zákonní zástupci žadatele :

	Matka :	Otec :	
Jméno a příjmení:		Jméno a příjmení:	
Bydliště:		Bydliště:	
Doručovací adresa:		Doručovací adresa:	
Telefonní kontakt: e-mail:		Telefonní kontakt: e-mail:	
ID datové schránky: (pokud je zřízena)		ID datové schránky: (pokud je zřízena)	

Doplňující údaje, jiný požadavek žadatele na pobyt dítěte v mateřské škole (vyplní zákonný zástupce v případě potřeby s ředitelkou školy, např. zdravotní omezení, která by mohla mít vliv na průběh vzdělávání dítěte apod.)

--

Společný zmocněnec:

Zákonní zástupci dítěte si zvolili společného zmocněnce k doručování písemností (*jeden ze zákonných zástupců dle § 31 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, v platném znění*):

	Matka :	Otec :
Jméno a příjmení:		
Doručovací adresa:		
Telefonní kontakt: e-mail:		
ID datové schránky: (pokud je zřízena)		

Přijímání vyplněných žádostí v MŠ : 7.5.2025 v době od 8.00 – 11.30 hodin

Do přijímacího řízení budou zařazeny jen žádosti dětí, které dovršily do 31.8.2025 minimálně 2 roky.

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou pravdivé a že veškeré nové skutečnosti v údajích nahlásím. Prohlašuji, že jsem se seznámil/a/ s kritérii pro přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání pro školní rok 2025/2026.

* Na výzvu je zákonný zástupce žadatele povinen doložit dokumenty: průkaz totožnosti (§36, odst. 4 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, v platném znění), oprávnění pobývat na území ČR (§ 20 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon, v platném znění) apod.

*Zákonné zástupce dítěte upozorňujeme, že na základě zákona č. 89/2012 Sb. občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů, mají zákonní zástupci dítěte právo zastupovat dítě při právních jednáních, ke kterým není právně způsobilé. Zákonní zástupci dítěte 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 ze zákonných zástupců dítěte, který bude jednat s třetí stranou (školou). Jedná-li jeden ze zákonných zástupců dítěte v záležitosti dítěte sám vůči třetí osobě (škole), tak ta je v dobré víře, má se za to, že jedná se souhlasem druhého zákonného zástupce dítěte.

Zákonní zástupci si k zápisu do mateřské školy s sebou přinesou: vyplněnou žádost, rodný list dítěte a průkaz totožnosti zákonného zástupce. Dle § 876 odst. 3 občanského zákoníku: Jedná-li jeden z rodičů v záležitosti dítěte sám vůči třetí osobě, která je v dobré víře, má se za to, že jedná se souhlasem druhého rodiče. S uvedenými údaji bude mateřská škola nakládat výhradně v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění.

V Dolním Němčí dne

Podpisy zákonných zástupců žadatele :

Žádost za MŠ převzala:..... dne:.....

Prohlášení zákonného zástupce o zdravotní způsobilosti dítěte:

Prohlašuji, že můj syn/dcera/.....je zdravotně způsobilý/lá/ pro nástup k předškolnímu vzdělávání

Datum: Podpisy zákonných zástupců:

.....

U rozvedených zákonných zástupců:

Číslo rozsudku:..... ze dne:

Dítě svěřeno do péče:

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem:

Odklad školní docházky na rok: ze dne: č.j.

Prohlášení zákonných zástupců:

Beru na vědomí svou povinnost předávat dítě učitelce do třídy, hlásit změny údajů v matričním listu a omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole.

V

Dne:

Podpisy zákonných zástupců:

.....

.....

Mateřská škola, Dolní Němčí, okres Uherské Hradiště

Školní 706

687 62 Dolní Němčí

IČO: 750 22 109

Telefon: 572 648 734, mobil: 605 506 039

e-mail: msdolnemci@uhedu.cz



MŠ Dolní Němčí

MATRIČNÍ LIST DÍTĚTE

Jméno a příjmení dítěte:

Adresa trvalého bydliště: PSČ:

Místo narození: Datum narození:

Rodné číslo: Státní občanství:

Kód zdravotní pojišťovny: Mateřský jazyk:

Údaje o zákonných zástupcích dítěte:

	MATKA	OTEC
<i>Jméno a příjmení:</i>		
<i>Bydliště:</i>		
<i>Tel. kontakt, e-mail:</i>		
<i>ID datové schránky (pokud je zřízena)</i>		

Adresa a telefon při náhlém onemocnění:

.....

Údaje o umístění dítěte do tříd mateřské školy:

Školní rok:	Škola:	Třída:	Dítě přijato:	Ukončení vzdělávání: