



MŠ Stará Paka, Komenského 466, 50791 Stará Paka, IČ: 75015218  
ID datové schránky: igfkzpc, tel: 727928026, email: msstarapaka@seznam.cz, www.msstarapaka.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 od 1.9.2025** do Mateřské školy Stará Paka.

### Dítě:

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

### Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

Adresa pro doručování písemností: \_\_\_\_\_

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.*

**Dítě je diagnostikováno školským poradenským zařízením PPP, SPC -** zaškrtněte

ANO

NE

Prohlašuji, že veškeré údaje, které jsem v žádosti uvedl/a, jsou přesné, pravdivé a úplné.

V \_\_\_\_\_ dne: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
jméno a podpis zákonného zástupce

*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.*

## VYJÁDRĚNÍ LÉKAŘE KE ZDRAVOTNÍMU STAVU

Jméno a příjmení dítěte: .....

Datum narození: .....

1. Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním a splnilo podmínku nezbytného očkovacího statusu pro přijetí k předškolnímu vzdělávání.

ANO NE

2. Je proti nákaze imunní

ANO NE

3. Nemůže se očkování podrobit pro kontraindikaci

ANO NE

Jiné sdělení lékaře:

.....  
.....  
.....  
.....

Datum:

Razítko a podpis lékaře