

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

1. Žadatel (zákonný zástupce dítěte):

- jméno a příjmení:

- místo trvalého pobytu.

(popř. jiná adresa pro doručování)

(telefon: e-mail:)

2. Správní orgán (škola):

- Základní škola a Mateřská škola Drozdov, okres Beroun
Drozdov 106, 267 61 Cerhovice

- Mgr. Eva Peksová, ředitelka školy

3. Účastník řízení (dítě)

- jméno a příjmení dítěte:

- datum narození:

- trvalé bydliště:

**Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do mateřské školy, jejíž činnost vykonává
Základní škola a Mateřská škola Drozdov, okres Beroun, od**

Doplňující informace k žádosti :

.....

.....

Seznámit se s obsahem spisu a vyjádřit se k podkladům rozhodnutí bude možné
dne 18. 3. 2026 od 13.00 do 14.00 hod. ve škole, jejíž činnost vykonává Základní škola a Mateřská
škola Drozdov, okres Beroun.

V dne

.....
Podpis zákonného zástupce dítěte

Jméno dítěte

Vyjádření pediatra

ke zdravotnímu stavu dítěte se zohledněním potřeb dítěte na speciální výchovnou péči a režim (zdravotní postižení, chronické onemocnění, odchylky v psychomotorickém vývoji ...)

Dítě může být přijato do mateřské školy:

Doporučuji - nedoporučuji

1. je zdravé, **řádně očkováno**
2. vyžaduje speciální péči v oblasti
 - zdravotní
 - tělesné
 - smyslové
 - jiné (jaká)
3. alergie
4. jiná závažná sdělení o dítěti:

Bere pravidelně léky

Možnost účasti na akcích školy
plavání, návštěva solné jeskyně, škola v přírodě:

.....
datum

.....
razítko a podpis lékaře

U dítěte se zdravotním postižením žadatel o přijetí do MŠ předloží vyjádření školského poradenského zařízení.

PROHLÁŠENÍ RODIČŮ

Veškeré uvedené údaje jsou pravdivé.

Dávám svůj souhlas mateřské škole k tomu, aby pro účely přijímacího řízení zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění a Evropského nařízení ke GDPR.

Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření. Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. a Evropského nařízení ke GDPR.

V dne

.....
podpis zákonného zástupce dítěte