



Registrační číslo dítěte:

Č. spis.:

## Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

### Údaje o dítěti:

Jméno a příjmení dítěte:.....

Datum narození: .....Zdravotní pojišťovna: .....

Trvalé bydliště: .....

### Rodinné údaje:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:.....

Trvalé bydliště: .....

Adresa pro doručování písemností:.....

Telefon: ..... E-mail: .....

Jméno a příjmení zákonného zástupce:.....

Trvalé bydliště: .....

Adresa pro doručování písemností:.....

Telefon: ..... E-mail: .....

Jméno a datum narození sourozenců: .....

.....

U rozvedených rodičů:

č. rozsudku : .....ze dne:.....

Dítě svěřeno do péče: .....

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době:.....

Zákonní zástupci **žádají o přijetí svého dítěte k předškolnímu vzdělávání** do Lesní mateřské školy Pecka (dále jen LMŠ) se sídlem Lubina, č. ev. 31, 744 01, Frenštát pod Radhoštěm.

**K zápisu:** od..... (den, měsíc a rok)

- Typ docházky \*):**
- pětidenní docházka (pondělí – pátek)
  - třídenní docházka (pondělí – středa)
  - dvoudenní docházka (čtvrtek – pátek)
  - přizpůsobím se kapacitě LMŠ Pecka
  - individuální vzdělávání

\*) hodící se zakřížkujte



## Prohlášení zákonných zástupců:

### 1. PROHLÁŠENÍ O SEZNÁMENÍ S MOŽNOSTÍ NAHLÍŽET DO SPISU

Byl/a jsem poučena o svých právech ve správním řízení ve smyslu příslušných ustanovení zákona 500/2004 Sb. v platném znění o možnosti nahlížet do spisu ještě před vydáním rozhodnutí ve věci přijímacího řízení k předškolnímu vzdělávání v LMŠ.

### 2. PROHLÁŠENÍ O UVEDENÍ PRAVDIVÝCH ÚDAJŮ

Prohlašuji, že jsem v žádosti uvedla/a pravdivé údaje a jsem si vědom/a, že pokud správní orgán zjistí, že uvedené údaje jsou nepravdivé, může rozhodnutí zrušit a rozhodovat ve věci znovu, přičemž může také zahájit přestupkové řízení.

### 3. SEZNÁMENÍ SE SMĚRNICÍ „STANOVENÍ PODMÍNEK PRO PODÁVÁNÍ ŽÁDOSTI O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ“

Svým podpisem potvrzuji, že jsem byl/a seznámen/a a četl/a jsem směrnici Lesní mateřské školy a komunitního klubu Pecka, z.s. o stanovení podmínek pro podávání žádosti o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání.

V(e) ..... dne .....

\_\_\_\_\_

podpis zákonného zástupce

\_\_\_\_\_

podpis zákonného zástupce

\_\_\_\_\_

podpis ředitelky LMŠ

Rozdělovník: 1x LMŠ Pecka  
1x zákonní zástupci

Zpracování osobních údajů na Žádosti o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání a Matričního listu 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.



Registrační číslo dítěte:

Č. spis.:

## Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

### Údaje o dítěti:

Jméno a příjmení dítěte:.....

Datum narození: .....Zdravotní pojišťovna: .....

Trvalé bydliště: .....

### Rodinné údaje:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:.....

Trvalé bydliště: .....

Adresa pro doručování písemností:.....

Telefon: ..... E-mail: .....

Jméno a příjmení zákonného zástupce:.....

Trvalé bydliště: .....

Adresa pro doručování písemností:.....

Telefon: ..... E-mail: .....

Jméno a datum narození sourozenců: .....

.....

U rozvedených rodičů:

č. rozsudku : .....ze dne:.....

Dítě svěřeno do péče: .....

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době:.....

Zákonní zástupci **žádají o přijetí svého dítěte k předškolnímu vzdělávání** do Lesní mateřské školy Pecka (dále jen LMŠ) se sídlem Lubina, č. ev. 31, 744 01, Frenštát pod Radhoštěm.

**K zápisu:** od..... (den, měsíc a rok)

- Typ docházky \*):**
- pětidenní docházka (pondělí – pátek)
  - třídenní docházka (pondělí – středa)
  - dvoudenní docházka (čtvrtek – pátek)
  - přizpůsobím se kapacitě LMŠ Pecka
  - individuální vzdělávání

\*) hodící se zakřížkujte



## Prohlášení zákonných zástupců:

### 1. PROHLÁŠENÍ O SEZNÁMENÍ S MOŽNOSTÍ NAHLÍŽET DO SPISU

Byl/a jsem poučena o svých právech ve správním řízení ve smyslu příslušných ustanovení zákona 500/2004 Sb. v platném znění o možnosti nahlížet do spisu ještě před vydáním rozhodnutí ve věci přijímacího řízení k předškolnímu vzdělávání v LMŠ.

### 2. PROHLÁŠENÍ O UVEDENÍ PRAVDIVÝCH ÚDAJŮ

Prohlašuji, že jsem v žádosti uvedla/a pravdivé údaje a jsem si vědom/a, že pokud správní orgán zjistí, že uvedené údaje jsou nepravdivé, může rozhodnutí zrušit a rozhodovat ve věci znovu, přičemž může také zahájit přestupkové řízení.

### 3. SEZNÁMENÍ SE SMĚRNICÍ „STANOVENÍ PODMÍNEK PRO PODÁVÁNÍ ŽÁDOSTI O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ“

Svým podpisem potvrzuji, že jsem byl/a seznámen/a a četl/a jsem směrnici Lesní mateřské školy a komunitního klubu Pecka, z.s. o stanovení podmínek pro podávání žádosti o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání.

V(e) ..... dne .....

\_\_\_\_\_

podpis zákonného zástupce

\_\_\_\_\_

podpis zákonného zástupce

\_\_\_\_\_

podpis ředitelky LMŠ

Rozdělovník: 1x LMŠ Pecka  
1x zákonní zástupci

Zpracování osobních údajů na Žádosti o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání a Matričního listu 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.



## Matriční list pro dítě v LMŠ Pecka

Jméno a příjmení dítěte:.....  
Trvalé bydliště: .....  
Místo narození: .....  
Datum narození: .....Rodné číslo:.....Státní občanství: .....  
Zdravotní pojišťovna (název, kód): .....Mateřský jazyk:.....  
Údaje o zdravotních obtížích (vliv na průběh vzdělávání): .....  
.....

Jméno a příjmení zákonného zástupce.....  
Adresa pro doručování písemností:.....  
Telefon: ..... E-mail: .....  
Zaměstnavatel (adresa, telefon):.....  
.....

Jméno a příjmení zákonného zástupce.....  
Adresa pro doručování písemností:.....  
Telefon: ..... E-mail: .....  
Zaměstnavatel (adresa, telefon):.....  
.....

Adresa a telefon při náhlém onemocnění: .....  
.....

Dítě bude z lesní mateřské školy vyzvedávat (jméno, datum narození, telefonní kontakt):  
.....  
.....  
.....

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

Beru na vědomí svou povinnost předávat dítě průvodkyni, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě a omlouvat nepřítomnost dítěte v lesní mateřské škole.

V(e) .....dne.....

\_\_\_\_\_   
podpis zákonného zástupce

\_\_\_\_\_   
podpis zákonného zástupce



## ŠKOLNÍ MATRIKA

### Vyplní LMŠ Pecka:

Datum zahájení docházky: .....

Datum ukončení docházky :.....

Průběh docházky:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Důvod ukončení docházky:

.....

Poznámky:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Zpracování osobních údajů na Žádosti o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání a Evidenčním listu 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.



## POTVRZENÍ LÉKAŘE

Jméno a příjmení dítěte..... Datum narození:.....

1. Potvrzuji tímto, že výše uvedené dítě (zakřížkujte):

- se podrobilo stanovenému očkování,
- je proti nákaze imunní,
- se nemůže očkovat pro trvalou kontraindikaci.

Potvrzení se vydává na žádost rodičů pro potřeby přijetí dítěte do mateřské školy jako povinný doklad podle zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) a zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví. Citace zákona: § 34 odst. 5 zákona č. 561/2004 Sb., „Při přijímání dětí k předškolnímu vzdělávání je třeba dodržet podmínky stanovené zvláštním právním předpisem“. Odkaz viz následující. § 50 zákona č. 258/2000 Sb., „Předškolní zařízení mohou přijmout pouze dítě, které se podrobilo stanovenému pravidelnému očkování, má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci.

2. Vyjádření ke zdravotnímu stavu dítěte a jeho způsobilosti docházky do LMŠ:

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

\_\_\_\_\_ podpis a razítko lékaře