



ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO MATEŘSKÉ ŠKOLY,

jejíž činnost vykonává Základní škola a mateřská škola Jihlava, Nad Plovárnou 5,

příspěvková organizace

školní rok 2025/2026

ŽADATEL (zákonný zástupce dítěte)

strana 1 ze 2

Jméno a příjmení:		kontaktní telefon:	
Trvalý pobyt dle OP včetně PSČ:		e-mail:	
Adresa pro doručování včetně PSČ:*		č. OP (dokladu k ověření):	
číslo vízového štítku (u cizinců s vízem):			

*vyplňte, pokud je odlišná od adresy trvalého bydliště

DÍTĚ

Jméno a příjmení:		Rodné číslo:	
Datum narození:		Místo narození:	
Mateřský jazyk:		Státní občanství:	
Trvalý pobyt:**		Zdravotní. poj.:	
Prohlášení rodičů o zdravotní způsobilosti dítěte (zatrhněte):			
a) ☐ bez zdravotního omezení		b) ☐ s následujícím omezením (doplňte):	

**pokud je odlišný od adresy trvalého pobytu uvedeného v OP žadatele, je nutné doložit k žádosti *Potvrzení o místě trvalého pobytu* vydané podle ustanovení zákona č. 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel, v platném znění

Potvrzení lékaře o tom, že je dítě proti nákaze imunní na základě provedeného očkování, nebo že se nemůže očkování podrobit pro kontraindikaci:***

datum: razítko a podpis ošetřujícího dětského lékaře:

***podle ustanovení § 34 odst. 5 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon, ve znění ustanovení § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, vše v platném znění, je podmínkou pro přijetí dítěte do MŠ

Žádám o přijetí svého dítěte k docházce: (zatrhněte): a) ☐ celodenní b) ☐ povinné předškolní

Termín požadovaného nástupu dítěte do MŠ (uveďte datum, nejdříve však 1. 9. 2025):

Podáním žádosti se zákonní zástupci zavazují, že v případě přijetí dítěte neprodleně oznámí onemocnění dítěte přenosnou chorobou, výskyt přenosné choroby v rodině nebo u osob z okolí, se kterými dítě přišlo do styku.

ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI, SOUROZENCI

Matka	jméno a příjmení:	
	trvalý pobyt dle OP:	
Otec	jméno a příjmení:	
	trvalý pobyt dle OP:	
SOUROZENCI již přijatí ke vzdělávání v MŠ nebo ZŠ Nad Plovárnou 5:		
	jméno a příjmení	datum narození
1.		
2.		

Žadatel bere na vědomí, že v případě uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů může správní orgán původní rozhodnutí zrušit a rozhodnout ve věci znovu.

V Jihlavě dne:

.....
podpis žadatele

.....
podpis druhého zákonného zástupce****

****podpis druhého zákonného zástupce může žadatel nahradit čestným prohlášením podle OZ č. 89/2012 Sb.

strana 2 ze 2

Vyplňuje škola:

Žádost přijata dne:

evid.č. /2025

Podpis:



ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO MATEŘSKÉ ŠKOLY,

jejíž činnost vykonává Základní škola a mateřská škola Jihlava, Nad Plovárnou 5,

příspěvková organizace

školní rok 2025/2026

Čestné prohlášení žadatele (zákonného zástupce):

Já (jméno a příjmení hůlkovým písmem):

jako rodič čestně prohlašuji, že při volbě této školy pro předškolní vzdělávání dítěte jedním ve shodě s druhým rodičem (jméno a příjmení hůlkovým písmem):

ve smyslu ustanovení § 876 - 7 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník.

Datum:

Podpis:

Vyplňuje škola:

kontrola údajů podle rodného listu dítěte

☐ ano

☐ ne

otec

☐ uveden

☐ neuveden

kontrola os. údajů dle OP č. matky

☐ ano

☐ ne

kontrola trvalého pobytu

☐ ano

☐ ne

kontrola os. údajů dle OP č. otce

☐ ano

☐ ne

kontrola trvalého pobytu

☐ ano

☐ ne

seznam příloh:

1.

2.

3.

Zapsal/a, údaje podle rodného listu dítěte a občanských průkazů matky i otce ověřil/a

Datum:

Podpis pedagoga:

Vyplňuje škola:

Žádost přijata dne:

evid.č. /2025

Podpis: