



# ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO MATEŘSKÉ ŠKOLY,

jejíž činnost vykonává Základní škola a mateřská škola Jihlava, Nad Plovárnou 5,  
příspěvková organizace  
školní rok 2023/2024

ŽADATEL (zákonný zástupce dítěte)

strana 1 ze 2

Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	kontaktní telefon:	<input type="text"/>
Trvalý pobyt dle OP včetně PSČ:	<input type="text"/>	e-mail:	<input type="text"/>
Adresa pro doručování včetně PSČ:*	<input type="text"/>	č. OP (dokladu k ověření):	<input type="text"/>

\*vyplňte, pokud je odlišná od adresy trvalého bydliště

## DÍTĚ

Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Rodné číslo:	<input type="text"/>
Datum narození:	<input type="text"/>	Místo narození:	<input type="text"/>
Mateřský jazyk:	<input type="text"/>	Státní občanství:	<input type="text"/>
Trvalý pobyt:**	<input type="text"/>	Zdravotní. Poj.:	<input type="text"/>
Prohlášení rodičů o zdravotní způsobilosti dítěte (zatrhněte):			
a) <input type="checkbox"/> bez zdravotního omezení		b) <input type="checkbox"/> s následujícím omezením (doplňte):	
<input type="text"/>			

\*\*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. 2023):

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:	<input type="text"/>
trvalý pobyt dle OP:	<input type="text"/>
Otec jméno a příjmení:	<input type="text"/>
trvalý pobyt dle OP:	<input type="text"/>
SOUROZENCI již přijati ke vzdělávání v MŠ nebo ZŠ Nad Plovárnou 5:	
jméno a příjmení	datum narození
1. <input type="text"/>	<input type="text"/>
2. <input type="text"/>	<input type="text"/>

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.

Vyplňuje škola:

Žádost přijata dne:

evid.č. .... /2023

Podpis:



# ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO MATEŘSKÉ ŠKOLY,

jejíž činnost vykonává Základní škola a mateřská škola Jihlava, Nad Plovárnou 5,  
příspěvková organizace  
školní rok 2023/2024

strana 2 ze 2

## 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. .... /2023

Podpis: