

## 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 školního roku 2026/2027** do mateřské školy, jejíž činnost vykonává Mateřská škola, Praha 10, Troilova 474/17, příspěvková organizace.

### Pracoviště

MŠ Troilova

MŠ Útulná

### DÍTĚ:

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

### 1. ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE:

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

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

Kontaktní telefon\*: \_\_\_\_\_ E-mail\*: \_\_\_\_\_

### 2. ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE:

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

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

Kontaktní telefon\*: \_\_\_\_\_ E-mail\*: \_\_\_\_\_

\*Vyplněním souhlasí zástupce s jejich zpracováním pouze pro účel zefektivnění komunikace mezi školou a zákonným zástupcem v době přijímacího řízení.

Prohlašuji, že veškeré údaje, které jsem v žádosti uvedl/a jsou přesné, pravdivé a úplné a jednám ve shodě s druhým zákonným zástupcem. Seznámil/a jsem se s kritérii přijímání dětí k předškolnímu vzdělávání pro šk. rok 2026/2027.

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

\_\_\_\_\_  
Podpis zákonného zástupce

\_\_\_\_\_  
Podpis 2. zákonného zástupce

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

*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 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.*

## VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

- |   |     |    |
|---|-----|----|
| 1. Dítě je řádně očkováno a je možné ho přijmout do MŠ v souladu s ustanovením § 50 zákona č. 258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví ve znění pozdějších předpisů: | ANO | NE |
| 2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:  | ANO | NE |
| a) zdravotní      b) tělesné      c) smyslové      d) jiné  |     |    |
| 3. Jiná závažná sdělení lékaře:   | ANO | NE |
| _____   |     |    |
| _____   |     |    |
| 4. Alergie:   | ANO | NE |
| _____   |     |    |
| 5. Možnost účasti na akcích školy – plavání, škola v přírodě:   | ANO | NE |

.....  
Datum

.....  
Razítko a podpis lékaře