

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Správní orgán (škola)

Základní škola a mateřská škola Ochoz u Brna, okres Brno-venkov, příspěvková organizace
Brněnská 75/8, Ochoz u Brna, PSČ 664 02
Mgr. Martečík Jozef, ředitel školy

Žadatel (zákonný zástupce dítěte)

Jméno a příjmení, datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Jiná adresa pro doručování¹⁾:

Další kontaktní údaje (e-mail, telefon-nepovinné údaje²⁾:
.....

Účastník řízení (dítě)

Jméno a příjmení dítěte, datum narození:

Trvalé bydliště:

Doplňující informace k žádosti (pokud jsou uvedeny v kritériích školy, jsou potřebné k posouzení):

<p>Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do mateřské školy při Základní škole a mateřské škole Ochoz u Brna, okres Brno-venkov, příspěvkové organizace, od:</p>

Základní škola a mateřská škola Ochoz u Brna, okres Brno-venkov je správcem osobních údajů. Informace o zpracování svých osobních údajů naleznete na www.zsochozubrna.cz.
Ochrana osobních údajů

Se všemi podmínkami přijetí do mateřské školy jsem byl/a seznámen/a. Prohlašuji, že údaje, které jsem uvedl/a v žádosti, jsou pravdivé.

V dne7. května 2025.....

Podpis zákonného zástupce³

¹ Např. poštovní adresa, datová schránka.

² Uveďte, pokud chcete být jejich prostřednictvím v případě potřeby kontaktováni.

³ *Zákonné zástupce (dále jen rodiče) upozorňujeme, že na základě zákona č. 89/2012 Sb. občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů, mají rodiče právo zastupovat dítě při právních jednáních, ke kterým není právně způsobilé. Rodiče jsou povinni si vzájemně sdělit vše podstatné, co se týká dítěte a jeho zájmů. Při právním jednání vůči dítěti, které není způsobilé ve věci samostatně právně jednat, postačí k jednání jen jeden z rodičů jako zákonný zástupce dítěte, který bude jednat s třetí stranou (školou). Jedná-li jeden z rodičů v záležitosti dítěte sám vůči třetí osobě (škole), tak ta je v dobré víře, má se za to, že jedná se souhlasem druhého rodiče.*

POTVRZENÍ O ŘÁDNÉM OČKOVÁNÍ DÍTĚTE
podle § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví
(v případě povinného předškolního vzdělávání **NEVYPLŇUJTE!**)

.....
Jméno a příjmení dítěte

.....
Datum narození

Dítě

- JE řádně očkované,
- není řádně očkované, ale je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci,
- NENÍ** řádně očkované z jiných důvodů, a tudíž nesplňuje § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví.

V.....dne

Razítko a podpis lékaře