



Registrační číslo:

## **ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ od školního roku 2024/2025**

### **Zákonný zástupce**

Jméno a příjmení: .....

Adresa trvalého pobytu: .....

Adresa pro doručování: .....

e-mail: .....

telefon: ..... datová schránka: ano/ne .....

**Žádám o přijetí svého dítěte k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole,  
jejíž činnost vykonává Základní škola a Mateřská škola Pohořelice,  
okres Zlín, příspěvková organizace**

### **Dítě (účastník řízení)**

Jméno a příjmení dítěte: .....

Datum narození: .....

Adresa trvalého pobytu: .....

Zákonné zástupce dítěte upozorňujeme, že na základě zákona č. 89/2012 Sb. občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů, mají zákonní zástupci dítěte právo zastupovat dítě při právních jednáních, ke kterým není právně způsobilé. Zákonní zástupci dítěte 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 ze zákonných zástupců dítěte, který bude jednat s třetí stranou (školou). Jedná-li jeden ze zákonných zástupců dítěte v záležitosti dítěte sám vůči třetí osobě (škole), tak ta je v dobré víře, má se za to, že jedná se souhlasem druhého zákonného zástupce dítěte.

Základní škola a Mateřská škola Pohořelice, okres Zlín, příspěvková organizace je správcem osobních údajů.

Informace o zpracování svých osobních údajů naleznete na webových stránkách školy.

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

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

Podpis zákonného zástupce: .....

**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.  
  
☐ může se účastnit plavání, návštěvy solné jeskyně a sauny, školy v přírodě

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

Razítko a podpis lékaře

**Kritéria pro přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do mateřské školy  
pro školní rok 2024-2025:**

Pro případ, že počet žádostí o přijetí převýší počet volných míst, stanovuje ředitelka školy tato kritéria:

|   |                                                                                                                                                    |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Děti, které mají trvalý pobyt v příslušném školském obvodu dané MŠ (Pohořelice, Oldřichovice). Pořadí se řídí věkem – od nejstarších po nejmladší. |
| 2 | Ostatní děti, pořadí se řídí věkem - od nejstarších po nejmladší.                                                                                  |

Do přijímacího řízení budou zařazeny jen žádosti dětí, které dovršily minimálně 2 roky do 31. 8. 2024.