



Základní škola a Mateřská škola Uherský Brod-Havřice, příspěvková organizace
Brodská 117, 688 01 Uherský Brod, RED-IZO: 600124291, IČO: 70932298
E: podatelna@zshavrice.cz, M: +420 732 837 579, IDDS: wxkmuuk

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

v mateřské škole, jejíž činnost vykonává

Základní škola a Mateřská škola Uherský Brod-Havřice, příspěvková organizace
od školního roku 2026/2027

Č.j.:	Reg. č.: (přidělené žadateli dle § 183, ZÁK. Č. 561/2004 Sb., školský zákon, v platném znění)
-------	---

Žadatel:

Jméno:	
Příjmení:	
Datum a místo narození:	
Rodné číslo:	
Státní občanství:	
Místo trvalého pobytu dítěte:	
Adresa současného bydliště (pokud se liší od adresy trvalého pobytu):	

Zákonný zástupce žadatele:

Vyplňte tabulku pro oba zákonné zástupce i v případě, že spolu nežijí v jedné domácnosti. Zákonnými zástupci dítěte jsou oba rodiče, pokud soud nestanoví jinak (- zbaví rodiče rodičovských práv a svěří dítě do péče náhradním rodičům apod.)

	matka	otec
Jméno a příjmení:		
Datum narození:		
Místo trvalého pobytu:		
Adresa pro doručování písemností:		
Telefonní kontakt:		
E-mailová adresa:		
ID dat. schránky:		

Sourozenec, který je již v organizaci (ZŠ nebo MŠ) přijatý a bude se zde vzdělávat i ve školním roce 2024/2025:

Jméno a příjmení dítěte:	1.	rok nar.:
	2.	rok nar.:

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou správné a jakoukoliv změnu v údajích nahlásím.

Poznámka:

Na výzvu je zákonný zástupce žadatele povinen doložit dokumenty: průkaz totožnosti (§36, odst. 4 zákona č. 500/2004Sb., správní řád, v platném znění), oprávnění pobývat na území ČR (§20 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon, v platném znění) apod.

DOPLŇUJÍCÍ ÚDAJE

Vyjádření lékaře:

Jméno a příjmení dítěte:		Datum narození:	
<i>V souladu s § 34 odst. 5 zákona č.561/2004 Sb., školský zákon, v platném znění a § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, v platném znění, může mateřská škola, s výjimkou zařízení, do nichž je docházka povinná, přijmout pouze dítě, které se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, případně má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci.</i>			
Dítě je očkováno dle zákona:	ANO	NE	
Dítě má doklad, že je proti nákaze imunní:	ANO	NE	
Trvalá kontraindikace:	ANO	NE	
Zdravotní stav dítěte umožňuje nástup do MŠ:	ANO	NE	
Má zdravotní omezení, potíže:	ANO	NE	
Vyžaduje zvláštní režim:	ANO	NE	
Pravidelně užívá léky:	ANO	NE	
Datum:		Razítko a podpis lékaře:	

§ 876 odst. 3 občanského zákoníku: Jedná-li jeden z rodičů v záležitosti dítěte sám vůči třetí osobě, která je v dobré víře, má se za to, že jedná se souhlasem druhého rodiče.

S uvedenými údaji bude mateřská škola nakládat výhradně v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění.

Podpisy zákonných zástupců žadatele:
matka otec

V Uherském Brodě dne

Žádost za MŠ převzala Bc. Marta Bistrá: