

**Základní škola a mateřská škola Stará Ves, okres Přerov, příspěvková organizace,  
se sídlem č. p. 49, 750 02 Stará Ves, IČ: 75026511  
E-mail: zsms.staraves@gmail.com  
Mobil: 602 188 218**

---

## **ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**

### **Správní orgán (škola)**

Základní a mateřská škola Stará Ves, příspěvková organizace, Stará Ves 49, Přerov, 75002  
Mgr. Kateřina Vansová, ředitelka školy

### **Žadatel (zákonný zástupce dítěte)**

Jméno a příjmení, datum narození:.....  
Místo trvalého pobytu.....  
Jiná adresa pro doručování<sup>1)</sup>:.....  
Další kontaktní údaje (e-mail, telefon - nepovinné údaje<sup>2)</sup>:  
.....  
.....

### **Účastník řízení (dítě)**

Jméno a příjmení dítěte, datum narození: .....  
Trvalé bydliště:  
.....

**Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do Základní a mateřské školy Stará Ves,  
příspěvkové organizace, od 2. 9. 2024.**

**Základní a mateřská škola Stará Ves, příspěvkové organizace** je správcem osobních údajů.  
Informace o zpracování svých osobních údajů naleznete na <http://www.zsstaraves.cz/>.

Má dítě zdravotní omezení?      **ANO / NE**  
(Pokud ANO, je nutné doložit potvrzení ošetřujícího lékaře o zdravotním stavu dítěte)

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<sup>3</sup> .....**

---

<sup>1</sup> Uveďte, pokud chcete být jejich prostřednictvím v případě potřeby kontaktováni.

<sup>1</sup> 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), 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 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

**POTVRZENÍ LÉKAŘE O ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE**  
(v případě že dítě nemá zdravotní omezení **NEVYPLŇUJTE!**)

.....  
*Jméno a příjmení dítěte*

.....  
*Datum narození*

Vyjádření lékaře:

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

Razítko a podpis lékaře

**PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ**

JMÉNO A PŘÍJMENÍ DÍTĚTE:

CELODENNÍ STRAVOVÁNÍ:

SPECIÁLNÍ STRAVOVACÍ OPATŘENÍ:

VE STARÉ VSI DNE: \_\_\_\_\_

PODPIS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE: \_\_\_\_\_