

## **Žádost o přijetí k předškolnímu vzdělávání**

### **1. Zákonný zástupce dítěte:**

#### **Matka:**

- jméno a příjmení:
- místo trvalého pobytu:
- telefon:
- e-mail:
- ID dat.schr:

#### **Otec:**

- jméno a příjmení:
- místo trvalého pobytu:
- telefon:
- e-mail:
- ID dat.schr:

### **2. Údaje o dítěti:**

- jméno a příjmení dítěte:
- datum a místo narození:
- rodné číslo:
- místo trvalého pobytu:
- státní občanství:
- zdravotní pojišťovna:

Pokud má dítě nějaké zdravotní omezení, popř. vyžaduje-li speciální péči, uveďte tuto skutečnost .....

### **3. Ředitelka školy:**

- jméno a příjmení: Bc. JITKA SOUKALOVÁ

- škola: ZŠ A MŠ STRAKY, 289 25 Straky

Žádám o přijetí dítěte ..... k předškolnímu vzdělávání

do ZŠ a MŠ STRAKY

### **Upozornění:**

V souladu s § 36 odst. 3 zákona č. 500/2004 Sb., správního řádu, ve znění pozdějších předpisů, jako zákonný zástupce zastupující účastníka řízení máte možnost vyjádřit se a nahlédnout ještě před vydáním rozhodnutí ve věci přijímacího řízení vaší dcery (vašeho syna) do správního spisu. Tuto možnost můžete využít dne 22. 5. 2025 od 12.00 do 13.00 hodin v budově školy.

### **Prohlášení rodičů:**

- závazně prohlašujeme, že všechny uvedené údaje jsou pravdivé
- bereme na vědomí, že v případě uvedení nepravdivých údajů lze kdykoli zrušit rozhodnutí o přijetí dítěte

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

.....

podpis zákonného zástupce dítěte

Základní škola a mateřská škola Straky  
289 25 Straky 98  
e-mail: [skola@zs-straky.cz](mailto:skola@zs-straky.cz), web: [www.zs-straky.cz](http://www.zs-straky.cz), tel. 325 583 415, ID dat.schr.: be2mqzn  
IČO: 709 907 60

**Příloha k žádosti o přijetí k předškolnímu vzdělávání**

**Jméno dítěte:**.....

***Vyjádření lékaře:***

*1. Dítě je zdravé a může být přijato do mateřské školy:*

*2. Dítě vyžaduje speciální péči:*

*3. Alergie, léky:*

*4. Dítě je řádně očkováno:*

*5. Možnost účasti na akcích školy – plavání, školní výlety, škola v přírodě:*

*6. Jiná závažná sdělení o dítěti:*

.....

*datum*

.....

*razítko a podpis lékaře*