

# Žádost k přijímacímu řízení

*do Mateřské školy Pelhřimov, příspěvková organizace  
adresa vybraného pracoviště:*

**Jméno a příjmení dítěte:** .....  
Datum narození:..... v.....  
Národnost:..... Státní občanství:.....Rodné číslo:.....  
Místo trvalého pobytu: .....  
Adresa pro doručování: .....  
Zdravotní pojišťovna dítěte: .....

## ÚDAJE O RODINĚ

**Jméno a příjmení matky:**.....  
bydliště .....  
telefon .....

**Jméno a příjmení otce:**.....  
bydliště .....  
telefon .....

Počet sourozenců:..... jméno a datum narození:.....  
.....

Vyjádření rodičů o zdravotním stavu dítěte:.....  
.....

Předpokládaný nástup dítěte do mateřské školy:.....

Bereme na vědomí, že v případě uvedení nepravdivých údajů lze kdykoliv zrušit rozhodnutí o přijetí dítěte.

Nahlásíme veškeré skutečnosti při změnách v údajích o rodině a dohodnutého termínu nástupu dítěte do mateřské školy.

**Souhlasíme s využitím osobních údajů dítěte pro potřeby výše uvedené mateřské školy (ve znění platných právních předpisů).**

**Byli jsme seznámeni s možností nahlédnutí do spisu (§ 36 odst. 3 a § 38 odst. 1 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád).**

Podpis zákonného zástupce dítěte: .....

V ..... dne.....20.....

Vyjádření dětského lékaře:

1. Dítě je zdravo, může být přijato do mateřské školy a bylo řádně očkováno (dle zákona č. 258/2000 Sb., § 50, o ochraně veřejného zdraví):
  
2. Dítě vyžaduje speciální péči (v oblasti zdravotní, tělesné, smyslové, jiné):
  
3. Jiná závažná sdělení o dítěti (alergie):

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

---

razítko a podpis pediatra