

# Základní škola a Mateřská škola Krčín

Žižkovo náměstí 1, Nové Město nad Metují 549 01

ředitelka Mgr. Jana Vitverová

IČO 72020865

Telefon: 491 474 171

e-mail: [zskrcin@zskrcin.cz](mailto:zskrcin@zskrcin.cz)

e-mail: [krcin@zskrcin.cz](mailto:krcin@zskrcin.cz)

---

Č.j.:

## Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Žádám o přijetí dítěte od \_\_\_\_\_ k celodennímu předškolnímu vzdělávání do mateřské školy, jejíž činnost vykonává Základní škola a Mateřská škola Krčín, Nové Město nad Metují, Žižkovo náměstí 1.

Dítě:

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

Zákonný zástupce dítěte popř. fyzická osoba, která je oprávněná účastníka řízení (dítě) v přijímacím řízení zastupovat:

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

Telefonní kontakt: \_\_\_\_\_

Adresa pro doručování písemností (pokud není shodná s místem trvalého pobytu):

---

Dítěti **JE** x **NENÍ** diagnostikováno školským poradenským zařízením mentální, tělesné, zrakové nebo sluchové postižení, závažné vady řeči, závažné vývojové poruchy chování, souběžné postižení více vadami nebo autismus\*).

\*) hodící se zakroužkujte

Prohlašuji, že veškeré údaje, které jsem v žádosti uvedl/a, jsou přesné, pravdivé a úplné. Jsem si vědom/a toho, že pokud by mnou uvedené informace byly obráceny v opak, budu čelit všem z toho vyplývajícím právním následkům v souladu s § 21 odst. 1 písm. b) a c) zákona č. 200/1990 Sb., o přestupcích (lze uložit pokutu do 10 000 Kč).

Dále prohlašuji, že s **Žádostí o přijetí k předškolnímu vzdělávání** jsou **srozuměni** (souhlasí) oba zákonní zástupci dítěte.

V Novém Městě nad Metují

dne: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpis zákonného zástupce

# Vyjádření dětského lékaře

**Nevyplňuje se na žádosti o přijetí dítěte, pro které je předškolní vzdělávání povinné.**

**Jméno a příjmení dítěte:** .....

**Datum narození:** .....

## **Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním**

(popř. splnilo podmínku nezbytného očkovacího statusu pro přijetí k předškolnímu vzdělávání v rozsahu nejméně jedné dávky očkovací látky proti spalničkám, příušnicím a zarděnkám a dále v případě očkování hexavakcínou bylo dítě očkováno ve schématu minimálně 2+1 dávka).

ANO x NE,\*)

nebo

## **má doklad, že je proti nákaze imunní**

ANO x NE,\*)

nebo

**má doklad, že se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci, popř. z dlouhodobého hlediska brání zdravotní stav dítěte podání očkovací látky (dočasná kontraindikace).**

ANO x NE. \*)

\*) hodící se zakroužkujte

Jiná závažná sdělení (léky, alergie, apod.):

---

datum

---

razítko a podpis lékaře

---

## **Údaje a doklady stanovené pro přijetí dítěte do mateřské školy:**

- \* rodný list dítěte
- \* průkaz totožnosti zákonného zástupce, popř. doklad o zmocnění zastupovat dítě v přijímacím řízení v případě osob, které osobně pečují o dítě v pěstounské péči
- \* telefonní kontakty na zákonné zástupce
- \* doporučení školského poradenského zařízení (v případě dítěte se speciálními vzdělávacími potřebami)
- \* doklad o řádném přeočkování, popř. doklad, že je dítě proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci (v případě nepodrobení se očkování)