

Waldorfská mateřská škola, příspěvková organizace  
Dusíkova 1946/3, 162 00 Praha 6, IČO:70885419, web:  
wmsdusikova.cz, mail: [skolka@wmsdusikova.cz](mailto:skolka@wmsdusikova.cz), tel:

## Ž Á D O S T

Registrační číslo:

### O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Tímto Vás žádám o přijetí dítěte:

.....  
jméno a příjmení datum a místo narození občanství  
.....  
adresa trvalého pobytu dítěte /město, obec/, ulice, č.p. pošta + PSČ

do mateřské školy ode dne (datum předpokládaného nástupu do MŠ) ..... do zahájení  
povinné školní docházky.

**Pravidelná docházka do MŠ:**

**Individuální vzdělávání dle § 34b školského zákona:**

(povinné předškolní vzdělávání)

(Zaškrtněte vyhovující variantu)

**Údaje o zákonných zástupcích:**

MATKA: .....

Jméno a příjmení

OTEC: .....

Jméno a příjmení

**Nepovinné údaje:**

tel./e-mail : .....

tel./e-mail : .....

Souhlasím se zpracováním výše uvedených osobních údajů (telefon/ email) pro Waldorfskou mateřskou školu za účelem komunikace a vyřizování této žádosti, a to do odebrání mého souhlasu. Pravidla zpracování osobních údajů jsou dostupná na [wmsdusikova.cz](http://wmsdusikova.cz) (odkaz na Informační memorandum). Byl/a jsem poučen/a o tom, že poskytnutí údajů je nepovinné a dobrovolné.

#### PROHLÁŠENÍ ŽADATELE

Beru na vědomí, že uvedení nepravdivých či zamlčení důležitých údajů, opakované nezaplacení úplaty za vzdělávání nebo stravování ve stanoveném či dohodnutém termínu, neomluvená absence dítěte v MŠ delší než 2 týdny, opakované narušování provozu MŠ závažným způsobem, mohou být důvodem k ukončení docházky dítěte do MŠ.

Zákonný zástupce bere na vědomí, že ředitel/ředitelka je povinna na dotaz třetí osoby poskytovat informace podle ustanovení zák. č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů.

Prohlašuji, že údaje uvedené v této žádosti a v souvislosti s ní jsou pravdivé a nezkrácené, a že jsem žádné podstatné údaje nezamlčel/a.

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že zmocnění k doručování písemnosti, týkající se přijetí či nepřijetí dítěte do mateřské školy má tento zákonný zástupce:

.....  
jméno, příjmení – zákonného zástupce dítěte

.....  
trvalé bydliště, popř. adresa zákonného zástupce dítěte

V PRAZE DNE : .....

PODPIS ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ: .....

## Vyjádření lékaře:

Jméno dítěte:.....

1. Očkování dítěte: ( V případě povinné docházky dítěte do MŠ není nutné )
  - a. Dítě je řádně očkováno dle očkovacího kalendáře
  - b. Dítě není řádně očkováno
  - c. Dítě má doklad, že je proti nákaze imunní
  - d. Dítě se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci
  
2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti
  - a) zdravotní
  - b) tělesné
  - c) smyslové
  - d) jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti: .....

.....

Alergie: .....

Možnost účasti na akcích školy - plavání, saunování, škola v přírodě: .....

.....

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

Razítko a podpis lékaře

## PROHLÁŠENÍ ŽADATELE

**Beru na vědomí, že uvedení nepravdivých či zamlčení důležitých údajů, opakované nezaplacení úplaty za vzdělávání nebo stravování ve stanoveném či dohodnutém termínu, neomluvená absence dítěte v MŠ delší než 2 týdny, opakované narušování provozu MŠ závažným způsobem, mohou být důvodem k ukončení docházky dítěte do MŠ.**

Zákonný zástupce bere na vědomí, že ředitel/ředitelka je povinna na dotaz třetí osoby poskytovat informace podle ustanovení zák. č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů.

Prohlašuji, že údaje uvedené v této žádosti a v souvislosti s ní jsou pravdivé a nezkreslené, a že jsem žádné podstatné údaje nezamlčel/a.

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že zmocnění k doručování písemnosti, týkající se přijetí či nepřijetí dítěte do mateřské školy má tento zákonný zástupce:

.....  
*jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte*

.....  
*doručovací adresa zákonného zástupce dítěte včetně PSČ*

V Praze dne ..... Podpis zákonného/ných zástupců: .....

Doporučené způsoby podání Žádosti o přijetí : 1/ osobně ve Vámi vybraných mateřských školách

2/ soukromou datovou schránkou