

## Zápisní list pro školní rok 2024/2025 do MŠ Kladno, Studentská 3077

Jméno a příjmení dítěte \_\_\_\_\_

Datum narození \_\_\_\_\_ Rodné číslo \_\_\_\_\_

Místo narození \_\_\_\_\_ Okres \_\_\_\_\_

Státní občanství \_\_\_\_\_ Bydliště \_\_\_\_\_

Zdravotní pojišťovna \_\_\_\_\_

Zdravotní stav \_\_\_\_\_

Výslovnost \_\_\_\_\_

Zdravotní obtíže, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání: \_\_\_\_\_

Sourozenci: \_\_\_\_\_ třída(ročník) \_\_\_\_\_

**Otec:** \_\_\_\_\_

Bydliště (pokud není shodné s bydlištěm dítěte) \_\_\_\_\_

Telefon do bytu \_\_\_\_\_ do zam. \_\_\_\_\_

Emailová adresa:

**Matka:** \_\_\_\_\_

Trvalé bydliště (pokud není shodné s bydlištěm dítěte) \_\_\_\_\_

Přechodné bydliště (doručování písemností) \_\_\_\_\_

Telefon do bytu \_\_\_\_\_ do zam. \_\_\_\_\_

Emailová adresa:

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

podpis zákonného zástupce:

---

### **Poučení:**

Poskytnuté osobní údaje správce zpracovává v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (GDPR). V rámci správního řízení jsou osobní údaje dítěte poskytnuty zřizovateli příspěvkové organizace za účelem zpracování zápisů do mateřské školy v rozsahu jméno, příjmení, datum narození, místo trvalého pobytu dítěte. Zřizovatel příspěvkové organizace osobní údaje dítěte zpracovává do doby zahájení předškolní docházky

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

podpis zákonného zástupce:

**Mateřská škola Kladno, Studentská 3077, se sídlem: Studentská 3077, Kladno 272 04**

k rukám ředitelky školy: Jana Jiskrová

vyplňte hůlkovým písmem

Věc: **Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání  
od školního roku 2024/2025**

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

....., rodné číslo dítěte :.....  
název zdravotní pojišťovny, u níž je dítě pojištěno

do mateřské školy \_\_\_\_\_ k 01.09. ....

náhradní MŠ (v případě nepřijetí) \_\_\_\_\_

Nástup dítěte do MŠ požaduji od: .....

Následující školní rok **JE / NENÍ** (nehodící škrtněte) posledním školním rokem dítěte před zahájením povinné školní docházky.

**Současně prohlašuji, že jsem zákonným zástupcem tohoto dítěte.**

Nezaopatření sourozenci dítěte:

....., .....  
jméno, příjmení datum narození

....., .....  
jméno, příjmení datum narození

**Otec:**....., .....  
jméno, příjmení telefon č., mobil č.

adresa trvalého pobytu: .....email:.....

Zaměstnán :.....ANO ).....NE ).....Příslušné označte

**Matka:**....., .....  
jméno, příjmení telefon č., mobil č.

adresa trvalého pobytu: .....email:.....

.....  
důvody hodny zřetele – rodinné, zdravotní a jiné

**Vyberte variantu (zakroužkujte) : (nepovinné údaje):**

Oba dva rodiče jsou zaměstnáni	Ano x Ne
Matka je na RD(MD) s druhým dítětem	Ano x Ne
Matka je na RD(MD) do:	2 let věku dítěte, 3 let věku dítěte, 4 let věku dítěte, jiné
Nástup matky do zaměstnání od:	

**Zákonný zástupce dítěte:**

Byl seznámen s kritérii pro přijetí do MŠ Kladno, Studentská 3077, ve školním roce 2024/2025 .

**Seznam přijatých dětí bude vyvěšen na veřejně přístupném místě v mateřské škole pod registračním číslem a na Internetu - webových stránkách MŠ Kladno.**

**Prohlášení rodičů:**

Jsme si vědomi, že uvedení nepravdivých údajů do této žádosti může mít za následek zamítavé rozhodnutí - nepřijetí dítěte.

V Kladně dne: .....

.....  
Podpis rodičů, popř. jiných zákonných zástupců

**Poučení:**

Poskytnuté osobní údaje správce zpracovává v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (GDPR). V rámci správního řízení jsou osobní údaje dítěte poskytnuty zřizovateli příspěvkové organizace za účelem zpracování zápisů do mateřské školy v rozsahu jméno, příjmení, datum narození, místo trvalého pobytu dítěte. Zřizovatel příspěvkové organizace osobní údaje dítěte zpracovává do doby zahájení předškolní docházky Svým podpisem potvrzuji, že jsem byl(a) poučen (a) o tom, že touto žádostí je ve smyslu § 44,ods.1 zákona č. 500/2004 Sb., o správním řízení (Správní řád), zahájeno správní řízení ve výše uvedené věci. Proces přijímání dětí k předškolnímu vzdělávání probíhá v souladu se zákonem č. 500/2004 Sb., správní řád. V souladu s ustanovením § 38 mají účastníci a jejich zástupci právo nahlížet do spisu, činit si výpisy, pořizovat si kopie spisu nebo jeho částí.

.....  
Podpis rodičů, popř. jiných zákonných zástupců

**Prohlašuji,**

že jméno a příjmení dítěte....., nar. ....  
se podrobil(a) všem stanoveným pravidelným očkováním podle zákona o ochraně veřejného zdraví.

**Příloha: kopie očkovacího průkazu**

Podpis zákonného zástupce:

## Souhlas s poskytnutím osobních údajů dítěte zřizovateli školy:

1. Souhlasím se zpracováním poskytnutých osobních údajů nutných pro potřeby zápisů Statutárním městem Kladnem v rozsahu:

jméno, příjmení .....

adresa trvalého pobytu .....

datum narození.....

### **Poučení:**

- Poskytnuté osobní údaje správce zpracovává v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (GDPR). V rámci správního řízení jsou osobní údaje dítěte poskytnuty zřizovateli příspěvkové organizace za účelem zpracování zápisů do mateřské školy v rozsahu jméno, příjmení, datum narození, místo trvalého pobytu dítěte. Zřizovatel příspěvkové organizace osobní údaje dítěte zpracovává do doby zahájení předškolní docházky

V Kladně dne:

-----  
podpis zákonného zástupce dítěte

## Vyjádření lékaře

Jméno a příjmení dítěte : .....

Adresa : .....

Místo narození : .....

Datum narození : ..... Rodné číslo : .....

Kód zdravotní pojišťovny : .....

---

### Potvrzuje tímto, že :

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

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti :

a) zdravotní

b) tělesné

c) smyslové

d) jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti : .....

.....

.....

Alergie : .....

.....

.....

3. Dítě je řádně očkováno : .....

.....

.....

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

.....

razítko a podpis lékaře

Mateřská škola Kladno, Studentská 3077, se sídlem: Studentská 3077, 272 04 Kladno, příspěvková organizace, IČO 61894281, tel. 312 268 310, e mail: [skolicka@20mskladno.cz](mailto:skolicka@20mskladno.cz)

## **POTVRZENÍ O ŘÁDNÉM OČKOVÁNÍ DÍTĚTE**

**Jméno a příjmení dítěte:**

**Datum narození:**

**Místo trvalého pobytu:**

Podmínkou přijetí dítěte do mateřské školy je podle § 50 zákona 258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví, splnění povinnosti podrobit se stanoveným pravidelným očkováním, nebo mít doklad, že je dítě proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit proti kontraindikaci. Tato povinnost se netýká dítěte, které plní povinné předškolní vzdělávání

V případě povinného předškolního vzdělávání NEVYPLŇUJTE!

### **POTVRZENÍ O ŘÁDNÉM OČKOVÁNÍ DÍTĚTE**

podle § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví

Dítě  JE řádně očkováno,

není řádně očkováno, ale je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci,

NENÍ řádně očkováno z jiných důvodů a tudíž nesplňuje § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví.

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

Razítko a podpis lékaře

Mateřská škola Kladno, Vrchlického 2337 je správcem osobních údajů. Informace o zpracování svých osobních údajů naleznete na [www.20.mskladno.cz](http://www.20.mskladno.cz)

V Kladně .....

Podpis zákonného zástupce dítěte.....