

**Děti se v mateřské škole vzdělávají podle ŠVP PV:**  
„Umění, sport a svět kolem nás“, s prvky regionální výchovy.

**Mateřská škola Čelákovice, J.A.Komenského 1586, příspěvková organizace**

J.A.Komenského 1586

250 88 Čelákovice

IČO: 751 09 972

Tel.: 326 741 437

Ředitelka: Hana Henyšová

Číslo jednací: .....

Registrační číslo: KOM ..... / 22 / “U“

Spisová značka: SZ ..... / 22 / KOM / “U“

## **1. Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání od školního roku 2022/2023 – zápis – “U“**

**Jméno a příjmení dítěte:** .....

Datum a místo narození: ..... Rodné číslo: .....

Trvalý pobyt: .....

Státní občanství: ..... Mateřský jazyk: .....

Zdravotní pojišťovna: .....

**Zákonný zástupce dítěte** (ten, kdo bude dítě po celou dobu správního řízení zastupovat):

Jméno a příjmení: ..... Dat. narození: .....

Trvalý pobyt: .....

Doručovací adresa: .....

V jakém vztahu jste k dítěti: ..... Tel.: .....

E-mail: ..... Datová schránka: .....

**Žádám o přijetí dítěte** k předškolnímu vzdělávání od školního roku 2022/2023 do Mateřské školy Čelákovice, J.A.Komenského 1586, příspěvkové organizace. Prohlašuji, že jsem se seznámil/a s kritérii pro přijetí dítěte pro školní rok 2022/2023 vydanými 06.04. 2022 pod č.j. 448/22. Byl/a jsem poučen/a, že přijímání dětí k předškolnímu vzdělávání se řídí podle ustanovení § 34, § 165 odst. 2 písm. b a § 183 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon, v platném znění, obecně závaznou vyhláškou E 1/2021 města Čelákovice, kterou se stanoví školské obvody mateřských škol zřízených městem Čelákovice a v souladu se zákonem č. 500/2004 Sb., správní řád, v platném znění. **Žádost podávám do spádové školky.**

.....  
Místo a datum

.....  
Podpis zákonného zástupce

**Vyplňuje Mateřská škola Čelákovice, J.A.Komenského 1586, příspěvková organizace**

.....  
Žádost přijata dne

.....  
Údaje ověřeny dle OP (§ 36 odst. 4 SŘ)

.....  
Údaje ověřeny dle RL

.....  
Rozhodnutí předáno/odesláno dne

.....  
Dítě přijato do MŠ ode dne

.....  
Hana Henyšová, ředitelka

E-mail MŠ: [reditelka@msjak.cz](mailto:reditelka@msjak.cz)

Datová schránka MŠ: **smsgqtp**

**Děti se v mateřské škole vzdělávají podle ŠVP PV:**  
„Umění, sport a svět kolem nás“, s prvky regionální výchovy.

**Mateřská škola Čelákovice, J.A.Komenského 1586, příspěvková organizace**

J.A.Komenského 1586  
250 88 Čelákovice  
IČO: 751 09 972

Spisová značka: SZ ..... / 22 / KOM / “U“

## 2. Údaje pro vzájemnou komunikaci

**Jméno a příjmení otce:** ..... Dat. narození: .....  
Trvalý pobyt: .....  
Doručovací adresa: .....  
Telefon: .....  
E-mail: ..... Datová schránka: .....

**Jméno a příjmení matky:** ..... Dat. narození: .....  
Trvalý pobyt: .....  
Doručovací adresa: .....  
Telefon: .....  
E-mail: ..... Datová schránka: .....

**Jména a příjmení sourozenců:**

1. .... Dat. narození: .....
2. .... Dat. narození: .....
3. .... Dat. narození: .....

**Která MŠ je vaše spádová:** .....

Na které MŠ podáváte žádost o přijetí: .....

Navštěvovalo již Vaše dítě MŠ nebo jiné obdobné zařízení, jaké a kde: .....

**Chcete nám sdělit ještě nějaké další informace, které považujete za důležité?**

- doporučení školského poradenského zařízení .....
- zdravotní .....
- sourozenec v MŠ .....
- kamarádi v MŠ .....
- přihlašujete 2 a více dětí .....
- chcete, aby sourozenci chodili spolu .....
- jiná sdělení .....

Veškeré údaje zde uvedené jsou důvěrné a škola se při jejich zpracování  
řídí § 28 zákona č.561/2004 Sb., školský zákon, v platném znění.

E-mail MŠ: [reditelka@msjak.cz](mailto:reditelka@msjak.cz)

Datová schránka MŠ: **smsgqtp**

**Děti se v mateřské škole vzdělávají podle ŠVP PV:**  
„Umění, sport a svět kolem nás“, s prvky regionální výchovy.

**Mateřská škola Čelákovice, J.A.Komenského 1586, příspěvková organizace**

J.A.Komenského 1586  
250 88 Čelákovice  
IČO: 751 09 972

Spisová značka: SZ ..... / 22 / KOM / “U“

---

### **3. Vyjádření zákonného zástupce**

**Součástí přihlášky je vyjádření lékaře:**

ANO / NE

**Dítě je řádně očkováno:**

V souladu s § 50 zákona č. 258/2000 Sb.,  
o ochraně veřejného zdraví, ve znění pozdějších předpisů.

ANO / NE

**Jedná se o přijetí dítěte se speciálními vzdělávacími potřebami?:**

Podle § 16 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon v platném znění.

ANO / NE

**Dokládám písemné vyjádření školského poradenského zařízení,  
popřípadě také registrujícího lékaře?:**

ANO / NE

---

### **4. Souhlas se zpracováním a evidencí osobních údajů**

**Dávám písemný souhlas Mateřské škole Čelákovice, J.A.Komenského 1586, příspěvkové organizaci k tomu, aby**

- zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje, včetně rodného čísla dítěte, ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění, ve smyslu Evropského nařízení GDPR a zákona č. 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel a rodných číslech, v platném znění.

Svůj souhlas poskytují pro

- účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon v platném znění, pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace, psychologických a jiných vyšetření, pro mimoškolní akce školy, úrazové pojištění dětí a pro jiné účely související s běžným chodem školy.

Souhlas poskytují na

- celé období předškolní docházky dítěte do Mateřské školy Čelákovice, J.A.Komenského 1586, příspěvkové organizace a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace archivuje.

Souhlas poskytují

- pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům.

---

Místo a datum

Podpis zákonného zástupce

E-mail MŠ: [reditelka@msjak.cz](mailto:reditelka@msjak.cz)

Datová schránka MŠ: **smsgqtp**

**Děti se v mateřské škole vzdělávají podle ŠVP PV:**  
„Umění, sport a svět kolem nás“, s prvky regionální výchovy.

**Mateřská škola Čelákovice, J.A.Komenského 1586, příspěvková organizace**

J.A.Komenského 1586  
250 88 Čelákovice  
IČO: 751 09 972

Spisová značka: SZ ..... / 22 / KOM / “U“

## Vyjádření lékaře

**Jméno a příjmení dítěte:** .....  
Datum narození: .....Rodné číslo: .....  
Trvalý pobyt: .....  
Zdravotní pojišťovna: .....

1. Dítě je zdravé, 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:
  4. Možnost účasti na akcích školy – plavání, saunování, škola v přírodě:

.....  
Místo a datum

.....  
Razítko a podpis lékaře

.....  
**Vyplňuje Mateřská škola Čelákovice, J.A.Komenského 1586, příspěvková organizace**

## Dítě se speciálními vzdělávacími potřebami

**Jedná se o dítě se speciálními vzdělávacími potřebami?:**  
Podle § 16 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon v platném znění.  
ANO / NE

Doloženo písemné vyjádření školského poradenského zařízení, dne .....

E-mail MŠ: [reditelka@msjak.cz](mailto:reditelka@msjak.cz)  
Datová schránka MŠ: **smsgqtp**