

# ŽÁDOST K PŘIJETÍ K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ DÍTĚTE

na dobu určitou – 1. – 10. července 2026

## I. Údaje o zákonném zástupci dítěte

Jméno a příjmení:	
Místo trvalého pobytu:	Datum narození:
Adresa pro doručování písemností: (Vyplňte v případě, že je odlišná od místa trvalého pobytu)	Telefon:

## II. Údaje o dítěti

Jméno:	Příjmení:
Datum narození:	Rodné číslo:
Bydliště (místo trvalého pobytu):	
Název domovské mateřské školy:	

## III. Další ujednání se zákonným zástupcem o přijetí dítěte

Zákonný zástupce dítěte
- předkládá kopii evidenčního listu domovské mateřské školy (povinná příloha přihlášky)
- souhlasí s pořizováním fotodokumentace a videozáznamů za účelem propagace školy

## IV. Označení mateřské školy poskytující vzdělávání na dobu určitou:

Název: Mateřská škola Pohádka	Telefon: 318 624 987
Sídlo: Hradební 66, 261 01 Příbram I.	E-mail: reditel@pohadkapb.cz
Ředitelka: Mgr. Martina Pilná	Web: <a href="http://skoly.pb.cz/10MS">http://skoly.pb.cz/10MS</a>

## V. Potvrzení lékaře o zdravotní způsobilosti dítěte

Dítě je zdravotně způsobilé k docházce do mateřské školy.	ANO	NE
Je řádně očkováno podle § 50 zákona č. 258/2000 Sb., v platném znění.	ANO	NE
Může se zúčastnit venkovních aktivit (plavání, sportovní hry, pobyt v přírodě).	ANO	NE
Sdělení k případným zdravotním omezením dítěte:		
V ..... dne ..... razítko a podpis pediatra		

## Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání na dobu určitou

od : ..... do : .....

**Potvrzuji pravdivost a správnost uvedených údajů a zavazuji se, že neprodleně oznámím každou změnu v uvedených údajích.**

V Příbrami dne.....  
Podpis zákonného zástupce dítěte

Přijala ředitelka školy .....

Dne .....