

# ŽÁDOST K PŘIJETÍ K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ DÍTĚTE

na dobu určitou – 28.7. – 8.8.2025

## I. Údaje o zákonném zástupci dítěte

|                                                                                                  |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| Jméno a příjmení:                                                                                |                 |
| Místo trvalého pobytu:                                                                           | Datum narození: |
| Adresa pro doručování písemností:<br>(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: pohádka@pb.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 očkované 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 28.7.2025 do 1.8.2025    ano    -    ne  
od 4.8.2025 do 8.8.2025    ano    -    ne

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

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

Žádost byla přijata dne .....pod registračním číslem .....