



Dětské integrační centrum a mateřská škola, s.r.o., Hurbanova 1285, 142 00 Praha 4 – Krč, tel. 241 470 291  
www.dicams.cz, e-mail: [info@dicams.cz](mailto:info@dicams.cz), datová schránka: 8w8yrs8

### Žádost o přijetí dítěte do předškolního zařízení

**Jméno dítěte**..... státní občanství .....

Datum narození ..... rodné číslo..... národnost .....

Místo trvalého pobytu.....PSČ.....

Adresa pro doručování písemnictví.....PSČ.....

**Jméno a příjmení otce** .....

email ..... telefon.....

**Jméno a příjmení matky** .....

email ..... telefon.....

\*datová schránka ..... \* Údaj, jehož vyplněním souhlasí zákonný zástupce s jeho zpracováním za účelem komunikace mezi školou a zákonným zástupcem v době přijímacího řízení.

**Zdravotní stav dítěte** (např. alergie aj. důležité údaje ovlivňující pobyt v MŠ)

.....  
.....  
.....

Beru na vědomí, že MŠ nezajišťuje dietní stravování.

**Prohlašuji, že veškeré údaje, které jsem v žádosti uvedl/a jsou přesné, pravdivé a úplné.**

Datum podání žádosti .....

Podpis rodičů .....

Zpracování osobních údajů je nezbytné pro splnění právní povinnosti (§ 37 odst. 2 zákona č. 500/2004 Sb. a § 34 odst. 5 a 6 zákona č. 561/2004 Sb.), správce údajů je bude zpracovávat v rozsahu nezbytném pro vedení správního řízení a v rozsahu nezbytném pro vedení školní matriky (§ 28 odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělání ve znění pozdějších předpisů) a uchovávat po dobu stanovenou spisovým a skartačním řádem a dle dalších platných právních předpisů.



Dětské integrační centrum a mateřská škola, s.r.o., Hurbanova 1285, 142 00 Praha 4 – Krč, tel. 241 470 291  
www.dicams.cz, e-mail: [info@dicams.cz](mailto:info@dicams.cz), datová schránka: 8w8yrs8

## Potvrzení praktického dětského lékaře

Příloha k žádosti o přijetí dítěte do předškolního zařízení

Pro dodržení podmínek stanovených § 50 zákona č. 258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví při přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole je součástí žádosti o přijetí vyjádření dětského lékaře.

Jméno a příjmení dítěte .....

Datum narození .....

Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:

.....  
.....  
.....

Jiná závažná sdělení o zdravotním stavu dítěte:

.....

Alergie .....

Očkování: a) řádně vedeno dle očkovacího kalendáře ANO / NE \*

b) je proti nákaze imunní .....

c) zmíněné očkování kontraindikováno z důvodu .....

.....

V Praze dne ..... Razítko a podpis lékaře .....

\* Nehodící se škrtněte

Zpracování osobních údajů je nezbytné pro splnění právní povinnosti (§ 37 odst. 2 zákona č. 500/2004 Sb. a § 34 odst. 5 a 6 zákona č. 561/2004 Sb.), správce údajů je bude zpracovávat v rozsahu nezbytném pro vedení správního řízení a v rozsahu nezbytném pro vedení školní matriky (§ 28 odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělání ve znění pozdějších předpisů) a uchovávat po dobu stanovenou spisovým a skartačním řádem a dle dalších platných právních předpisů.