

**Mateřská škola Puclice**  
okres Domažlice, příspěvková organizace  
Puclice 1, 345 61, Staňkov  
Telefon: 721 492 344  
E-Mail: mspuclice@seznam.cz

---

(vyplňuje mateřská škola)

**Č.j:** ..... **Reg. číslo:** ..... **Body:** ..... **Místo:** .....

---

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**  
*NA ŠKOLNÍ ROK 2026/ 2027*

**Jméno a příjmení dítěte:** ..... rodné číslo: .....

Datum narození: ..... mateřský jazyk: ..... státní občanství: .....

Trvalé bydliště: ..... PSČ: .....

*(ulice, č. popisné, obec)*

*Přechodné bydliště:* .....

Zdravotní pojišťovna: ..... dětský lékař: .....

Žádám o přijetí k celodenní docházce: **ANO - NE \***), od **1.9. 2026** (*jiné datum* .....

---

Žádost podávám i v jiné MŠ: **ANO - NE \***), v jaké? .....

*Přednost dávám mateřské škole:* .....

---

Žádost podávají zákonní zástupci

**Jméno a příjmení otce:** ..... tel.: .....

Adresa \*\*): .....

Zaměstnání \*\*\*): .....

*(profese, zaměstnavatel, telefon)*

**Jméno a příjmení matky:** ..... tel.: .....

Adresa \*\*): .....

Zaměstnání \*\*\*): .....

---

E-mailová adresa \*\*\*): .....

## Vyjádření lékaře:

1. Dítě: **JE - NENÍ** \*) zdravé, **MŮŽE - NEMŮŽE** \*) 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: .....

Bere pravidelně léky: .....

3. Dítě je řádně očkováno: .....

4. Možnost účasti na akcích školy – plavání, saunování, škola v přírodě, výlety: **ANO - NE** \*)

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

.....

---

\*) *nehodící se škrtněte*    \*\*) *vyplní se v případě, že se liší od adresy dítěte*    \*\*\*) *nepovinná informace*

---

### Ochrana údajů:

Škola (a její zaměstnanci) ve smyslu evropského nařízení ke GDPR zachovává o dětech a zákonných zástupcích mlčenlivost a chrání před zneužitím data, citlivé osobní údaje, informace o zdravotním stavu dětí a výsledky poradenské pomoci školského poradenského zařízení a školního poradenského pracoviště, shromažďuje pouze nezbytné údaje a osobní údaje, bezpečně je ukládá a chrání před neoprávněným přístupem, neposkytuje je subjektům, které na ně nemají zákonný nárok, nepotřebné údaje vyřazuje a dál nezpracovává.

### Po dobu docházky dítěte do MŠ souhlasíme:

- s tím, aby osobní informace, týkající se našeho dítěte, byly využity pro potřeby MŠ -  
s pořizováním, shromažďováním, uveřejňováním a archivací fotodokumentace, videozáznamů dítěte dle potřeb školy (nástěnky, webové stránky školy, facebook, tisk, školní akce, atd.)
- se zveřejňováním autorských prací dítěte (výstavy, soutěže, tisk, webové stránky, facebook, nástěnky MŠ)

### Poučení a podmínky:

- O přijetí dítěte do mateřské školy rozhoduje ředitelka ve správním řízení.
- Přednostně bude přijato dítě s vyšším bodovým hodnocením. Při stejném počtu bodů rozhoduje datum narození dítěte.
- O přijetí dítěte nerozhoduje pořadí podané žádosti.
- V individuálních případech (dítě se specificky vzdělávacími potřebami) rozhoduje o přijetí ředitelka MŠ.
- V případě dítěte se zdravotním postižením je potřeba vyjádření školského poradenského zařízení. - Dítě nemůže být přijato do MŠ, pokud se nepodrobilo řádnému očkování nebo pokud nedonese doklad, že je proti nákaze imunní nebo, že se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci a to podle ustanovení §50 zákona č.258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a změně některých souvisejících zákonů (*toto nařízení neplatí pro děti, které dovrší 6 let ve školním roce 2026/2027*).
- Délka zkušebního pobytu dítěte je stanovena na 3 měsíce.
- Ředitelka může po písemném upozornění ukončit docházku dítěte v případě, že: a) zákonný zástupce závažným způsobem opakovaně narušuje provoz MŠ
  - b) zákonný zástupce opakovaně neuhradí úplatu za předškolní vzdělávání a stravování ve stanoveném termínu
  - c) dítě se bez omluvy zákonného zástupce neúčastní předškolního vzdělávání po dobu delší než 2 týdny. - Nepřítomnost dítěte a veškeré změny údajů je rodič povinen neprodleně oznámit v MŠ.
- Zavazujeme se, že neprodleně oznámíme mateřské škole výskyt přenosné choroby v rodině, onemocnění dítěte přenosnou chorobou nebo onemocnění osoby, s níž bylo dítě ve styku.
- V případě nesprávných záznamů lze zrušit rozhodnutí o přijetí dítěte do mateřské školy.

*PROHLAŠUJEME, ŽE UVEDENÉ ÚDAJE JSOU PRAVDIVÉ.*

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

.....  
**podpisy zákonných zástupců**

---

*(vyplňuje mateřská škola)*

**Žádost přijata dne:** ..... **Nabytí právní moci dne:** .....

.....  
**Podpis a razítko** (ředitelka MŠ)

---

# PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

**Jméno a příjmení dítěte:** .....

**Bydliště**.....

**Žádám o zařazení k celodennímu - polodennímu stravování.**

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

.....  
Podpis zákonného zástupce