



Mateřská škola:

**MŠ Volavkova**

Mateřská škola Volavkova,  
příspěvková organizace  
Volavkova 1877/7  
162 00, Praha 6  
IČ: 70920761  
datová sch.: 922k34y  
tel.: +420777016990  
<http://www.msvolavkova.cz/>

## Ž Á D O S T

### O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Registrační kód:

Číslo jednací:

Tímto Vás žádám o přijetí dítěte:

.....  
*jméno a příjmení dítěte*

..... /  
*datum / místo narození*

.....  
*bydliště dítěte (město/obec, ulice, č.p., PSČ)*

do mateřské školy ode dne (datum předpokládaného nástupu do MŠ) ..... do zahájení povinné školní docházky.

**Pravidelná docházka do MŠ:**

**Individuální vzdělávání dle § 34b školského zákona:**

*(povinné předškolní vzdělávání)*

*(Zaškrtněte vyhovující variantu)*

### Údaje o zákonných zástupcích:

Matka:

Otec:

.....  
*jméno a příjmení*

.....  
*jméno a příjmení*

.....  
*bydliště (město/obec, ulice, č.p., PSČ)*

.....  
*bydliště (město/obec, ulice, č.p., PSČ)*

..... /  
*telefon / e-mail*

..... /  
*telefon / e-mail*

Soukromá datová schránka: .....

### Jméno a datum narození sourozenců: \*/

.....  
*narozen(a):* .....

.....  
*narozen(a):* .....

.....  
*narozen(a):* .....

\*/ Vyplňte pouze v případě, že sourozenec bude ve školním roce 2024/2025 navštěvovat některou z mateřských škol v Praze 6

## Vyjádření lékaře:

Jméno dítěte: .....

1. Očkování dítěte: *(V případě povinné docházky dítěte do MŠ není nutné)*

- a. dítě je řádně očkováno dle očkovacího kalendáře
- b. dítě není řádně očkováno
- c. dítě má doklad, že je proti nákaze imunní
- d. dítě se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:

- a. zdravotní
- b. tělesné
- c. smyslové
- d. jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti: .....

Alergie: .....

Možnost účasti na akcích školy - plavání, saunování, škola v přírodě: .....

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

.....  
*razítko a podpis lékaře*

## PROHLÁŠENÍ ŽADATELE

**Beru na vědomí, že uvedení nepravdivých či zamlčení důležitých údajů, opakované nezaplacení úplaty za vzdělávání nebo stravování ve stanoveném či dohodnutém termínu, neomluvená absence dítěte v MŠ delší než 2 týdny, opakované narušování provozu MŠ závažným způsobem, mohou být důvodem k ukončení docházky dítěte do MŠ.**

Zákonný zástupce bere na vědomí, že ředitel/ředitelka je povinna na dotaz třetí osoby poskytovat informace podle ustanovení zák. č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů.

Prohlašuji, že údaje uvedené v této žádosti a v souvislosti s ní jsou pravdivé a nezkreslené, a že jsem žádné podstatné údaje nezamlčel/a.

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že zmocnění k doručování písemnosti, týkající se přijetí či nepřijetí dítěte do mateřské školy má tento zákonný zástupce:

.....  
*jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte*

.....  
*doručovací adresa zákonného zástupce dítěte včetně PSČ*

V Praze dne .....

.....  
*podpis zákonného/ných zástupců*

Doporučené způsoby podání Žádosti o přijetí: 1/ osobně ve Vámi vybraných mateřských školách  
2/ soukromou datovou schránkou