



K rukám ředitele Základní školy a Mateřské školy Sedlnice

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO DĚTSKÉ SKUPINY

Na základě zákona č. 84/2025 Sb., kterým se mění zákon č. 247/2014 Sb., o poskytování služby péče o dítě v dětské skupině a o změně souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů, a v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb. o zpracování osobních údajů a v souladu čl. 6 (1) c) s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů)

Zákonný zástupce dítěte:

Titul, jméno a příjmení:	Datum narození:
Trvalý pobyt:	
Adresa pro doručování písemností (není-li shodná s adresou trvalého pobytu):	
Kontakt na zákonného zástupce - telefonní číslo *)	Datová schránka zákonného zástupce:
Kontakt na zákonného zástupce - email *)	

žádám o přijetí svého dítěte do dětské skupiny ve školním roce 2026/2027 k 1. září 2026

Údaje o dítěti:

Jméno:	Příjmení:
Datum narození a rodné číslo	Trvalý pobyt:

DALŠÍ DOPLŇUJÍCÍ INFORMACE

Rozsah denní docházky:	celodenní	- polodenní **)
Sourozenec, který do 31/08/26 navštěvuje DS Sedlnice: ANO - NE **)		
Pokud uvádím odpověď ANO, jedná se o sourozence (jméno a příjmení):		

Podmínkou přijetí dítěte do DŠ je podle § 50 zákona o ochraně veřejného zdraví je prokázání splnění povinnosti podrobit se stanoveným pravidelným očkováním, nebo mít doklad, že je dítě proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci.

*) *nepovinný údaj, jehož vyplněním souhlasí zákonný zástupce s jeho zpracováním pouze pro účely zefektivnění komunikace mezi školou a zákonným zástupcem v době přijímacího řízení*

**) *nehodící se škrtněte*

Prohlašuji, že jedním ve shodě s druhým zákonným zástupcem dítěte ve výběru dětské skupiny: ANO - NE **)
--

V Sedlnicích dne

Podpis žadatele - zákonného zástupce: