

ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA OPAVA – SUCHÉ LAZCE, příspěvková organizace	
ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ	
Žádám o přijetí svého dítěte:	
Jméno a příjmení:	Datum narození :
Trvalý pobyt :	Pojišťovna :
k předškolnímu vzdělávání v ZŠ a MŠ Opava – Suché Lazce <u>ve školním roce 2026/ 2027</u>	
Smluvní strany se dohodly na délce pobytu dítěte v MŠ:	
Datum nástupu dítěte :	
Zákonný zástupce dítěte (stačí uvést jen jednoho ze zákonných zástupců):	
Jméno a příjmení:	Datum narození :
Trvalý pobyt :	Telefon:
Adresa doručování písemností, není-li shodná s adresou trvalého pobytu :	
<u>POTVRZENÍ PEDIATRA</u> 1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy 2. Vyžaduje speciální péči v oblasti a) zdravotní b) tělesné c) smyslové d) jiné 3. O řádném očkování podle § 50 zákona č.258/ 2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví a ve znění pozdějších předpisů 4. Alergie Razítko a podpis lékaře V dne	

K žádosti bylo doloženo : Průkaz totožnosti ano – ne

Rodný list dítěte ano – ne

Datum podání žádosti :

Podpis zák. zástupce dítěte :.....

S osobními údaji bude nakládáno dle směrnice GDPR