

registrační číslo:

Žádost

Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v měsíci červenci a srpnu 2026
v souladu s § 34, odst. 10 Zák. č. 561/2004 Sb., v platném znění (školský zákon)

v Mateřské škole Hodonín, Lužní 2, příspěvková organizace

po dobu přerušení provozu mateřské školy Hodonín, Jánošíkova 3513/11, příspěvková organizace

Žadatel (zákonný zástupce dítěte):

jméno a příjmení žadatele:	
bydliště:	telefonní číslo:

jméno a příjmení dítěte:	
bydliště:	
datum narození:	zdravotní pojišťovna: *

Docházka dítěte do mateřské školy Hodonín, Lužní 2 (tel.: 518 353 145):

13.7. – 17.7.2026					20.7. – 24.7.2026				
pondělí	úterý	středa	čtvrtek	pátek	pondělí	úterý	středa	čtvrtek	pátek

Dítě bude z mateřské školy vyzvedávat:

(*nepovinný údaj) – uvádějte alespoň jedno telefonní číslo pro případný kontakt!

jméno a příjmení	vztah k dítěti *	telefon *

Beru na vědomí, že mateřská škola za mé dítě odpovídá až od doby převzetí dítěte učitelkou od dospělé osoby, která dítě do mateřské školy přivedla.

Souhlasím s tím, aby Mateřská škola Hodonín, Lužní 2, příspěvková organizace, evidovala osobní údaje uvedené na této žádosti, v souladu s ustanovením zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), v platném znění. Souhlas poskytuji na celé období docházky dítěte do této mateřské školy a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace ve škole archivuje. Souhlas poskytuji pouze uvedené mateřské škole, která, bez zákonem stanovených případů, nesmí tyto osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům.

Prohlašuji, že mé dítě je očkováno v souladu s §50, zákl. č. 258/2000 Sb., v platném znění. Potvrzení o očkování je uloženo na MŠ Hodonín, Jánošíkova 3513/11, příspěvková organizace.

V Hodoníně dne

.....
podpis zákonného zástupce