

ŽÁDOST

O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ DO MATEŘSKÉ ŠKOLY,
jejíž činnost vykonává **Mateřská škola Třebíč, ul. U Obůrky, příspěvková organizace pro
školní rok 2018/2019**

Registrační číslo*):	Číslo jednací*):	Přijato dne*):
-----------------------------	-------------------------	-----------------------

*) vyplní MŠ

Žádám o umístění do: MŠ U Obůrky MŠ Palackého Kde bude volné místo

Žadatel (zákonný zástupce dítěte)

Jméno a příjmení _____ **datum narození** _____

Adresa trvalého bydliště _____

Adresa pro doručování*)

*) vyplňte, pokud je odlišná od adresy trvalého bydliště

Údaje o dítěti

Jméno a příjmení _____

Datum narození _____ **státní občanství** _____

Místo trvalého pobytu _____ **místo narození** _____

Mateřský jazyk _____ **zdravotní pojišťovna** _____

Datum přijetí k předškolnímu vzdělávání od: _____ (den, měsíc, rok)

Dohoda o docházce dítěte do mateřské školy

Celodenní docházka*) <input type="checkbox"/>	Polodenní docházka*) <input type="checkbox"/>	Omezená docházka*) <input type="checkbox"/>
--	--	--

*)požadovanou variantu zaškrtněte křížkem

Údaje o zákonných zástupcích

Matka: (jméno, příjmení) _____

Adresa trvalého bydliště: _____

Telefon, email _____

Zaměstnání _____

Otec: (Jméno, příjmení) _____

Adresa trvalého pobytu _____

Telefon, email _____

Zaměstnání _____

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE O ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy.

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti

(odpovídající zaškrtněte)

zdravotní

tělesné

smyslové

jiné: _____

Jiná závažná sdělení o dítěti:

Alergie: _____

Možnost účasti na akcích školy (plavání, solná jeskyně, školní výlety):

Dítě je řádně očkováno (dle § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví):

ANO

NE

V dne

.....
razítko a podpis lékaře

Prohlášení rodičů o zdravotním stavu dítěte:

Souhlas k evidování osobních a citlivých údajů:

Vyjadřuji výslovný souhlas s tím, aby Mateřská škola Třebíč, ul. U Obůrky, příspěvková organizace shromažďovala a zpracovávala citlivé údaje ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění a zákona č. 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel a rodných číslech, v platném znění, které jsou obsaženy v žádosti o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání a v povinné dokumentaci mateřské školy a týkající se mé osoby a stejně tak osoby mého dítěte.

Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., Školský zákon v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických a jiných vyšetření, pro mimoškolní akce školy (školní výlety), úrazové pojištění dětí a pro jiné účely související s běžným provozem školy. Souhlas poskytuji na celé období předškolní docházky dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace ve škole archivuje.

Dále tímto výslovně prohlašuji, že jsem byl v souladu s ustanovením zákona č. 101/2000 Sb., v platném znění o zpracování osobních a citlivých údajů řádně poučen a informován.

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že zmocnění k doručování písemností týkajících se práv a právem chráněných zájmů dítěte po dobu jeho předškolního vzdělávání v mateřské škole má tento zákonný zástupce

.....
Jméno, příjmení adresa trvalého bydliště (doručovací adresa) zákonného zástupce

PROHLÁŠENÍ:

Bereme na vědomí, že pokud v této žádosti uvedeme nepravdivé údaje, může správní orgán své rozhodnutí zrušit a rozhodnout ve věci znovu a že může být v tomto případě také zahájeno přestupkové řízení.

Souhlasíme, že mateřská škola může v rámci prezentace školy v médiích a na webových stránkách školy využít fotografické záběry a práce dětí vzniklé během pobytu našeho dítěte v MŠ.

ANO – NE (žádoucí zaškrtněte)

Svým podpisem potvrzuji, že jsem byl/a poučen/a o tom, že touto žádostí je ve smyslu § 44, odst. 1 zákona č. 500/2004 Sb., Správní řád, v platném znění, zahájeno správní řízení ve výše uvedené věci.

Podpis zákonného zástupce /zákonných zástupců dítěte:

V dne