

Přidělené č. j.:

Registrační číslo:

ŽÁDOST

O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ DO MATEŘSKÉ ŠKOLY,
jejíž činnost vykonává

Základní škola a Mateřská škola Kamenice, okr. Jihlava, příspěvková organizace

(dále též „MŠ“)

ŽÁDÁM O UMÍSTĚNÍ DÍTĚTE DO MŠ

TERMÍN NÁSTUPU DO MATEŘSKÉ ŠKOLY: _____

TYP DOCHÁZKY DÍTĚTE DO MŠ:

- celodenní
- polodenní
- omezená
- povinná předškolní

(Jde o Váš návrh dohody o docházce dítěte podle § 1a odst. 5 vyhlášky č. 14/2005 Sb. o předškolním vzdělávání v platném znění a čl. 1 školního řádu)

Údaje o dítěti:

Jméno a příjmení _____ **rodné číslo** _____

Datum narození _____ **státní občanství** _____

Místo trvalého pobytu _____ **číslo telefonu rodiče** _____

Místo narození _____ **Zdravotní pojišťovna** _____

Údaje o rodičích (zákonných zástupcích):

Otec: Jméno a příjmení _____

Místo trvalého pobytu _____

Matka: Jméno a příjmení _____

Místo trvalého pobytu _____

Sourozenci: Jméno a rok narození _____

PROHLÁŠENÍ:

1. 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.
2. Souhlasíme, že mateřská škola může v rámci prezentace školy v médiích a na webových stránkách školy využít fotografické záběry vzniklé během pobytu našeho dítěte v MŠ.

ANO – NE

(žádoucí zaškrtněte)

3. Veškeré písemnosti budou předávány nebo zasílány zákonnému zástupci:

Jméno a příjmení:.....

Adresa pro zasílání písemností.....

4. Bereme na vědomí, že v souladu s § 36 odst. 3 zákona č. 500/2004 Sb., správního řádu, máme jako zákonní zástupci svého dítěte možnost se ještě před vydáním rozhodnutí ve věci přijímacího řízení k předškolnímu vzdělávání v MŠ vyjádřit k podkladům rozhodnutí. Bereme na vědomí, že seznámit se s podklady pro rozhodnutí a vyjádřit se k nim je možné v budově školy po celou dobu řízení po telefonické domluvě s vedoucí učitelkou (tel. 567 273 353).
5. Bereme na vědomí, že MŠ zpracovává osobní údaje dětí jako svou právní povinnost (§ 28 zákona č. 561/2004 Sb.). Souhlasíme se zpracováním osobních a citlivých údajů dle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů.
6. Prohlašuji, že jsem nezatajil/a žádné závažné a skutečné informace o zdravotním stavu dítěte
7. Připojujeme vyjádření lékaře o zdravotním stavu dítěte:

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: _____

8. Připojujeme potvrzení pediatra o řádném očkování dítěte.

POTVRZENÍ PEDIATRA O ŘÁDNÉM OČKOVÁNÍ DÍTĚTE pro účel přijetí dítěte do mateřské školy

Dítě JE ŘÁDNĚ OČKOVÁNO.

Dítě NENÍ řádně očkováno, ale proti nákaze je imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci.

Dítě NENÍ řádně očkováno z jiných důvodů, tudíž nesplňuje § 50 zákona 258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví, v platném znění.

Souhlasím s možností účasti dítěte na akcích školy – plavání, škola v přírodě, školní výlety, ...*další aktivity jiné než tyto uvedené...*

V _____ dne _____

Razítko a podpis lékaře

9. Se všemi podmínkami přijetí do mateřské školy jsem byl seznámen a souhlasím.

Podpis zákonného zástupce/zákonných zástupců dítěte

.....

.....

V dne.....