

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE

k předškolnímu vzdělávání
pro školní rok 2018/2019

registrační číslo:.....

razítko organizace

VYPLŇTE ČITELNĚ HŮLKOVÝM PÍSMEM

Zákonný zástupce dítěte

jméno dítěte:	rodné číslo:
příjmení:	státní občanství:
datum narození:	národnost:
bydliště:	
zdravotní pojišťovna:	dětský lékař:

žádá o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

od	(den, měsíc, rok)
k celodenní docházce.	

Údaje o rodině dítěte

Titul, jméno a příjmení otce:	
bydliště:	
telefon:	osobní dat. schránka:
email:	
Titul, jméno a příjmení matky:	
bydliště:	
telefon:	osobní dat. schránka:
email:	
Sourozenci – jméno a datum narození:	

Prohlášení zákonných zástupců

Byl/a jsem seznámen/a s provozem MŠ, který je od v DL 6:15 do 16:15 hodin, v ČV 6:30 do 16:15 hodin

Byl/a jsem seznámen/a s kritérii pro přijímání dětí k předškolnímu vzdělávání pro aktuální školní rok.

Dávám svůj souhlas mateřské škole k tomu, aby v rámci přijímacího řízení zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření.

Byl/a jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. a podle Evropského nařízení ke GDPR.

Byl/a jsem poučen o svých právech ve správním řízení, ve smyslu příslušných ustanovení zákona č. 500/2004 Sb., o správním řízení (správní řád) v platném znění, zejména o možnosti nahlížet do spisu.

Podpis

Podpis

Prohlášení zákonných zástupců dítěte

- a) Zavazujeme se, že neprodleně oznámíme učitelce mateřské školy výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližším okolí dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou nebo onemocnění osoby, s níž dítě přišlo do styku.
- b) Jsme si vědomi, že uvedením nepravdivých údajů, které budou mít vliv na přijetí dítěte do mateřské školy, můžeme způsobit dodatečnou změnu rozhodnutí o přijetí.
- c) Bereme na vědomí, že nezaplacení úplaty za vzdělávání v mateřské škole dle § 123 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), v platném znění a § 6 vyhlášky č. 14/2005 Sb., o předškolním vzdělávání, v platném znění a poplatků za stravování lze považovat za narušení provozu závažným způsobem. V souladu s § 35 zákona č. 561/2004 Sb. pak lze docházku dítěte do mateřské školy ukončit, o čemž budeme informováni 7dnů předem.
- d) Bereme na vědomí, že podle § 34 odst. 3 školského zákona 561/2004 Sb. může ředitelka školy stanovit zkušební dobu pobytu dítěte v mateřské škole, jehož délka nesmí přesáhnout 3 měsíce a že dítě se účastní adaptačního režimu při nástupu do MŠ.
- e) Zákonní zástupci byli ve smyslu § 36 odst. 3 zákona 500/2004 Sb. (Správní řád), seznámeni s podklady pro vydání rozhodnutí o přijetí dítěte do MŠ a to: s podmínkami přijímání dětí, s kritérii pro přijímání dětí do mateřské školy.

Přijetí - nepřijetí k předškolnímu vzdělávání

V dne:

.....
Podpisy zákonných zástupců

.....
Jana Kovalová, ředitelka MŠ

Vyjádření lékaře

ke zdravotnímu stavu dítěte se zohledněním speciálních vzdělávacích potřeb:

- zdravotní postižení – tělesné
- mentální
- smyslové
- vady řeči
- vývojové poruchy chování (ADHD, ADD...)
- autismus
- jiné
- zdravotní znevýhodnění
- odchylky v psychomotorickém vývoji

Dítě bylo řádně očkováno:

bere pravidelně léky:

alergie:

Dítě se může účastnit akcí školy: plavání ANO - NE

saunování ANO - NE

školy v přírodě ANO - NE

lyžování ANO - NE

Přijetí dítěte do mateřské školy DOPORUČUJI - NEDOPORUČUJI (nehodící se škněte)

V Ostravě dne:

razítko a podpis lékaře

Potvrzení o přijetí žádosti vydáno dne: