



Mateřská škola, Bylany, okres Chrudim
k rukám ředitelky mateřské školy Mgr. Gabriely Kabešové, MBA

Přijato dne

Spisová značka.....

Č. jednací.....

Počet listů.....

Příloh.....

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Podle ustanovení § 34 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) ve znění pozdějších předpisů **žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do mateřské školy, jejíž činnost vykonává Mateřská škola, Bylany, okres Chrudim k datu:.....**

.....
jméno a příjmení dítěte

.....
datum a místo narození dítěte

.....
občanství dítěte

.....
adresa trvalého pobytu dítěte

.....
název zdravotní pojišťovny, u níž je dítě pojištěno

Otec:

.....
jméno, příjmení

.....
datum narození

.....
adresa trvalého pobytu

.....
telefonní kontakt, e-mail

.....
datová schránka

Matka:

.....
jméno, příjmení

.....
datum narození

.....
adresa trvalého pobytu

.....
telefonní kontakt, e-mail

.....
datová schránka

Nezaopatření sourozenci dítěte:

.....
jméno, příjmení

.....
datum narození

.....
jméno, příjmení

.....
datum narození

.....
jméno, příjmení

.....
datum narození

Požadovaná délka docházky: * a) polodenní b) celodenní

*nehodící se škrtněte

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 a datum narození navrhovatele-zákonného zástupce dítěte

.....
trvalé bydliště, popř. doručovací adresa zákonného zástupce dítěte

Vyjádření pediatra:

1. Dítě je zdravotně způsobilé, může být přijato do MŠ Jiná závažná sdělení:

2. Dítě je řádně očkováno. Ano Ne

3. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:

- zdravotní
- tělesné
- smyslové
- jinou (vypište jakou)

Alergie:

Dietní strava:

Možnost účasti na akcích školy:
plavání, sauna, škola v přírodě

Přijetí dítěte do mateřské školy:

Doporučuji

Nedoporučuji

.....
datum

.....
razítko a podpis pediatra

Poučení:

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 110/2019 Sb. Zákon o zpracování osobních údajů. 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 jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. a podle Evropského nařízení ke GDPR. Byl 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.

Prohlašuji, že veškeré údaje, které jsem v žádosti uvedl/a, jsou přesné, pravdivé a úplné.

V dne

.....
podpis zákonného zástupce dítěte

Totožnost žadatelů byla ověřena podle občanského průkazu číslo.:

Totožnost dítěte byla ověřena podle rodného listu:.....:

Vyplňuje ředitelka MŠ:

.....
razítko a podpis ředitelky MŠ