

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

jméno dítěte:	státní občanství:
příjmení dítěte:	národnost:
datum narození:	místo narození:
trvalý pobyt dítěte: *)	

**) v případě, že je adresa dítěte odlišná od adresy zákonného zástupce, bude potřeba při sběru přihlášek tuto skutečnost doložit.*

Zákonný zástupce dítěte – 1

jméno a příjmení:
adresa trvalého bydliště:

Zákonný zástupce dítěte – 2

jméno a příjmení:
adresa trvalého bydliště:

Sourozenci dítěte navštěvují tyto MŠ *)

--

**) Sourozenec bude navštěvovat uvedenou MŠ i po 1. 9. 201.....*

Vyjádření dětského lékaře

a) vyjádření lékaře v souladu s ustanovením § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, ve znění pozdějších předpisů. *) Dítě je řádně očkováno: ano / ne
b) vyjádření lékaře o zdravotním stavu dítěte Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy: ano / ne Dítě se může zúčastnit sportovních aktivit (plavání, lyžování, bruslení, saunování): ano / ne
Alergie:

**) v případě nesplnění zákonem stanovené podmínky nemůže být žádost přijata*

Dáváme svůj souhlas výše jmenované mateřské škole k evidenci osobních údajů včetně rodného čísla našeho dítěte 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. Současně dáváme svůj souhlas mateřské škole, aby evidovala citlivé údaje ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb.

Svůj souhlas poskytujeme 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 chodem školy. Souhlas poskytujeme ne celé období předškolní docházky dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace ve škole archivuje. Souhlas poskytujeme pouze výše uvedené mateřské škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé údaje poskytnout dalším osobám a úřadům.

Zákonní zástupci si zvolili společného zmocněnce pro jednání ve správním řízení a pro doručování písemností v souladu s § 20 a § 35 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů.

zákonný zástupce (jméno, příjmení):

**adresa pro doručování písemností
vč. PSČ, pokud se liší od adresy trvalého bydliště:**

adresa pro emailovou korespondenci:

číslo telefonu:

Zavazujeme se, že neprodleně oznámíme učitelce mateřské školy výskyt přenosné choroby v rodině nebo v nejbližším okolí dítěte, onemocnění přenosnou chorobou nebo onemocnění osoby, s níž přišlo dítě do styku.

Bereme na vědomí, že v případě uvedení nepravdivých údajů lze kdykoliv zrušit rozhodnutí o přijetí dítěte.

V.....dne.....

Podpisy rodičů /zákonných zástupců/:

Dny docházky a délka pobytu dítěte v mateřské škole od

.....s celodenní délkou pobytu

.....s polodenní délkou pobytu

**Vyplněnou žádost spolu s rodným listem dítěte a svým občanským průkazem
přineste osobně do mateřské školy**