

Žádost o přijetí dítěte do mateřské školy

razítko mateřské školy

Dítě-reg. číslo

Jméno :

Datum narození :

Příjmení :

Rodné číslo :

Trvalý pobyt :

Místo narození :

Zdravotní pojišťovna :

Státní občanství :

O přijetí žádají rodiče, zákonní zástupci :

Jméno a příjmení otce :

Datum narození :

Adresa trvalého pobytu :

Telefon :

Zaměstnání :

Telefon :

Jméno a příjmení matky :

Datum narození :

Adresa trvalého pobytu :

Telefon :

Zaměstnání :

Telefon :

Nezaměstnaná

V domácnosti

Na mateřské dovolené : - s přihlašovaným dítětem

- s jeho sourozencem *

Sourozenci dítěte :

jméno :

rok narození :

K přijetí od (den, měsíc, rok)

na pravidelnou celodenní docházku

od.....hod. do..... hod.

* nehodící se škrtněte

Pobírám dávky sociální péče :

ano - ne

Vyjádření rodičů ke zdravotnímu stavu dítěte :

Dítě se podrobilo pravidelnému očkování :

ano - ne

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti ve věci přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání (dle zákona č.500/2004 správního řádu podléhá správnímu řízení) bude vyřizovat :

Zákonný zástupce :(jméno, příjmení)

Doručovací adresa :

(vyplňte jen pokud se liší od adresy trvalého bydliště - na tuto adresu bude doporučeně doručeno rozhodnutí)

Souhlasíme s tím, aby Mateřská škola Vraný, okres Kladno evidovala osobní údaje a ostatní citlivé údaje 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. Svůj souhlas poskytujeme pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č.561/2004 Sb.,školský zákon v platném znění, statistické účely, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických a jiných vyšetření, pro mimoškolní akce, úrazové pojištění dětí a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Souhlas poskytují na celé období předškolní docházky dítěte na této škole a na stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace ve škole archivuje. Souhlas poskytujeme pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům.

O přijetí (nepřijetí) budou rodiče vyrozuměni do 30 dnů od zahájení správního řízení, proti kterému se mohou dle zákona č.500/2004 Sb.do 15 dnů odvolat.V souladu s § 36 odst.3 zákona č. 500/2004 Sb. správní řád,

ve znění pozdějších předpisů je Vám dána možnost po předběžné telefonické domluvě na tel. čísle:739 660 524

ve dnech 9. - 12. 5. 2023, seznámit se s podklady ve věci přijetí Vašeho dítěte k předškolnímu vzdělávání.

Prohlašujeme, že uvedené údaje jsou pravdivé.

Podpisy zákonných zástupců dítěte:

Ve Vraném dne:

K předškolnímu vzdělávání přijato nepřijato

Vydáno rozhodnutí č. :

Ve Vraném dne:

Mgr. Kateřina Čadková
ředitelka školy

Potvrzení pro mateřskou školu

razítko mateřské školy

Podle § 50 zákona č.258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a podle § 34 odst. 5 zákona č.561/2004 Sb., školský zákon, lze k předškolnímu vzdělávání do předškolského zařízení přijmout pouze dítě, které se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci.

Dítě:

Jméno :

Datum narození :

Příjmení :

Rodné číslo :

Bydliště :

Národnost :

Zdravotní pojišťovna :

Státní občanství :

Vyjádření lékaře

ke zdravotnímu stavu dítěte se zohledněním potřeb dítěte na speciální výchovnou péči a režim (odchylky v psychomotorickém vývoji, chronická onemocnění, smyslové vady, neurologická či jiná ambulantní léčba...)

1. Dítě je zdravé

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti - zdravotní :

- tělesné :

- smyslové :

- jiné :

Alergie :

Bere pravidelně léky :

3. Možnost účasti na akcích školy bez omezení : ano - ne *

(plavání, saunování, škola v přírodě apod.)

V případě omezení uveďte konkrétně :

4. Dítě je řádně očkované : ano - ne *

Přijetí dítěte do předškolního zařízení doporučuji - nedoporučuji *

.....
Datum

.....
Razítko a podpis lékaře

* nehodící se škrtněte



