

ŽÁDOST

O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ DO MATEŘSKÉ ŠKOLY,
jejíž činnost vykonává *Základní škola a mateřská škola Studenec, okr. Třebíč* (dále též „MŠ“)

ŽÁDOST O UMÍSTĚNÍ DÍTĚTE DO: MŠ STUDENEC

TERMÍN NÁSTUPU DO MATEŘSKÉ ŠKOLY: 1. 9. _____

TYP DOCHÁZKY: CELODENNÍ POLODENNÍ

Údaje o dítěti:

Jméno a příjmení _____ rodné číslo _____

Datum narození _____ státní občanství _____

Místo trvalého pobytu _____ číslo telefonu rodiče _____

Místo narození _____

Údaje o rodičích (zákonných zástupcích):

Otec: Jméno a příjmení _____ datum narození _____

Místo trvalého pobytu _____

E-mail _____ Tel. kontakt _____

Matka: Jméno a příjmení _____ datum narození _____

Místo trvalého pobytu _____

E-mail _____ Tel. kontakt _____

1) nehodící se škrtněte

Sourozenci: Jméno a rok narození _____

Navštěvuje školu (školku) _____

Vyjádření rodičů o zdravotním stavu dítěte:

Zdravotní pojišťovna dítěte: _____

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. Veškeré písemnosti budou předávány nebo zasílány zákonnému zástupci:
Jméno a příjmení:.....
Adresa pro zasílání písemností:.....
3. 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 ředitelkou nebo zástupkyní školy (tel. 568 620 483).
4. V rámci přijímacího řízení škola zpracovává a eviduje osobní údaje a osobní citlivé údaje dítěte podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění. 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.
5. Připojujeme vyjádření lékaře o zdravotním stavu dítěte:

VYJÁDRĚNÍ 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: _____

7. Připojujeme potvrzení pediatra o řádném očkování dítěte.

<p>POTVRZENÍ PEDIATRA O ŘÁDNÉM OČKOVÁNÍ DÍTĚTE podle § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, v platném znění</p> <p>Dítě <input type="checkbox"/> JE řádně očkováno <input type="checkbox"/> NENÍ řádně očkováno, ale je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci <input type="checkbox"/> NENÍ řádně očkováno z jiných důvodů, tudíž nesplňuje § 50 zákona č.258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, v platném znění</p> <p>Potvrzuji s možností účasti dítěte na akcích školy – plavání, školní výlety, divadelní představení, koncerty, exkurze, sportovní akce</p> <p>V _____ dne _____</p> <p style="text-align: right;">Razítko a podpis lékaře</p>
--

8. Připojujeme doporučení školského poradenského zařízení nebo odborného lékaře.

<p>DOPORUČENÍ ŠKOLSKÉHO PORADENSKÉHO ZAŘÍZENÍ NEBO ODBORNÉHO LÉKAŘE (vyplnit pouze v případě zdravotního postižení dítěte)</p> <p>Doporučuji dítě se speciálními vzdělávacími potřebami k integraci do Mateřské školy Náměšť nad Oslavou Husova, příspěvkové organizace.</p> <p>V _____ dne _____</p> <p style="text-align: right;">Razítko a podpis pracovníka ŠPZ nebo lékaře</p>
--

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

Podpis zákonného zástupce/zákonných zástupců dítěte:

V dne.....