

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

do Základní školy a Mateřské školy, Štěpánov nad Svratkou, okres Žďár nad Sázavou, příspěvková organizace
od školního roku 2019/2020.

* Nehodící se škrtněte

Příjmení a jméno dítěte:	Registrační číslo: (vyplní MŠ)	
Datum narození:	Státní občanství:	
Trvalý pobyt dítěte:		
Specifické vzdělávací potřeby: * ANO - NE (dokládat potvrzením školského poradenského zařízení)		
Další podmínky: (uvedené v článku č. III. odst. 1 Směrnice pro přijímání dětí k předškolnímu vzdělávání) V případě neplnění v době zápisu může být dítě přijato pouze na zkušební dobu až 3 měsíce.	Podmínky pro přijetí čl. III. bod č.1 a) splňuje* ANO – NE b) splňuje* ANO – NE	c) splňuje* ANO – NE d) splňuje* ANO – NE
Další údaje o dítěti: (zvláštnosti a důležité informace pro rozhodnutí o přijetí, možno rozvést v příloze žádosti):		
Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k předškolnímu vzdělávání bude vyřizovat zákonný zástupce: Jméno a příjmení: Datum narození: Trvalé bydliště: Doručovací adresa: Telefon, email.:		

Prohlášení zákonného zástupce

Prohlašuji, že veškeré uvedené údaje jsou pravdivé. Jsem si vědom(a), že uvedením nepravdivých údajů, které ovlivní přijetí dítěte do mateřské školy, mohu způsobit dodatečnou změnu v rozhodnutí o přijetí s ohledem na stanovená kritéria a podmínky.

Dávám svůj souhlas k tomu, aby ZŠ a MŠ Štěpánov nad Svratkou zpracovávala a evidovala osobní údaje dítěte i mé ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro účely správního řízení ve věci této žádosti. Byl(a) jsem poučen(a) o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. 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.

V dne

podpis zákonného zástupce

Lékařská zpráva

Jméno:

Příjmení:

Datum narození:

1. Je zdravé, **řádně očkováno** */

2. Vyžaduje speciální péči v oblasti **/

- zdravotní
- tělesné
- smyslové
- jiné (jaké)

3. Jiná závažná sdělení o dítěti hodná zřetele:

4. Alergie, zábrana očkování:

5. Možnost účasti na akcích školy: (cvičení v tělocvičně, plavání, saunování, škola v přírodě, aj.)

*/§ 50 zákona č.258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, ve znění pozdějších předpisů

**/vhodné zaškrtněte a případně doplňte; dle § 34 odst. 6 zak. 561/2004 Sb. a § 2 odst. 3 vyhlášky 14/2005 Sb.

.....
datum

.....
podpis a razítko lékaře

U dítěte se zdravotním postižením žadatel o přijetí do MŠ předloží ještě vyjádření školského poradenského zařízení.