

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE

k předškolnímu vzdělávání

od školního roku 2018/2019

v Mateřské škole Zelená 73/A, příspěvková organizace

Podací razítko:

Registrační číslo dítěte:

Žádám o přijetí svého dítěte – *údaje o dítěti:

** povinné údaje*

*Jméno	*Rodné číslo
*Příjmení	*Státní občanství
*Datum a místo narození	Mateřský jazyk
*Místo trvalého pobytu	
Zdravotní pojišťovna dítěte:	Dětský lékař:

*K zápisu od:	(den, měsíc, rok)
*Typ docházky: (nehodící se, škrtněte)	Na povinnou předškolní docházku
	Na celodenní pravidelnou docházku
*Žádám o umístění dítěte do: (nehodící se, škrtněte)	MŠ Zelená
	MŠ Matrosova
Při rozhodování o umístění dítěte na jednotlivá pracoviště rozhoduje ředitelka školy s ohledem na oprávněné požadavky zákonných zástupců a kapacity jednotlivých pracovišť.	

*Žadatel zastupující nezletilého:

*Jméno a příjmení	Telefon:
*Místo trvalého pobytu	
*Adresa pro doručování písemností (není li shodná s adresou trvalého pobytu)	
Datum a podpis zákonného zástupce:	

*Údaje o rodině dítěte:

*Jméno a příjmení otce:	*Datum narození:
*Místo trvalého pobytu:	*Telefon
Zaměstnavatel:	E – mail:
	*Datová schránka (ID) ANO - NE
*Jméno a příjmení matky:	*Datum narození:
*Místo trvalého pobytu:	*Telefon
Zaměstnavatel:	E – mail:
	*Datová schránka (ID) ANO - NE
Sourozenci docházející do MŠ – jméno a datum narození	

*Prohlášení rodičů

1. PROHLÁŠENÍ O POVOLENÍ KE ZPRACOVÁNÍ A EVIDENCI OSOBNÍCH ÚDAJŮ:

Pro účely ověření pravdivosti údajů, které jsme uvedli v této přihlášce, tímto vydáváme mateřské škole a jejímu zřizovateli Statutárnímu městu Ostrava – Městskému obvodu Mariánské Hory a Hulváky, souhlas se zpracováním osobních údajů podle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy, podle zákona 561/2004 Sb. v platném znění a pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace a potřebných vyšetření.

ANO – NE

2. PROHLÁŠENÍ O SEZNÁMENÍ S MOŽNOSTÍ NAHLÍŽET DO SPISU:

Byl/a jsem poučena o svých právech ve správním řízení ve smyslu příslušných ustanovení zákona 500/2004 Sb. (Správní řád) v platném znění o možnosti nahlížet do spisu ještě před vydáním rozhodnutí ve věci přijímacího řízení k předškolnímu vzdělávání v MŠ. Pokud budu mít zájem využít této zákonné možnosti, můžu se dostavit osobně, po předchozí telefonické domluvě, do ředitelny mateřské školy, kde dle § 38 odst.1 správního řádu mám možnost nahlédnout do spisu.

ANO – NE

3. PROHLÁŠENÍ O SEZNÁMENÍ S PŘIDĚLENÍM REGISTRAČNÍHO ČÍSLA:

Byl/a jsem poučen/a o tom, že podle zákona 561/2004 Sb. (Školský zákon), v platném znění, není rozhodnutí o přijetí zasíláno automaticky, ale bude oznámeno zveřejněním seznamu přijatých dětí pod registračním číslem.

ANO – NE

4. PROHLÁŠENÍ O UVEDENÍ PRAVDIVÝCH ÚDAJŮ:

Prohlašuji, že jsem v žádosti uvedl/a pravdivé údaje a jsem si vědom/a, že pokud správní orgán zjistí, že uvedené údaje jsou nepravdivé, může zrušit rozhodnutí a rozhodovat ve věci znovu, přičemž může také zahájit postupkové řízení.

ANO - NE

Datum a podpis zákonného zástupce dítěte:

*Vyjádření lékaře – údaje o zdravotní způsobilosti

(nehodící se škrtněte)

1. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:			
zdravotní	ANO - NE	tělesné	ANO - NE
smyslové	ANO – NE	Jiné (jaké)	ANO - NE
Dítě potřebuje asistenta	ANO - NE		
2. jiná závažná sdělení (omezení) dítěte:			
3. alergie	ANO - NE	Jaký typ:	
4. bere pravidelně léky:		ANO - NE	
V případě, že ano, jaké a jak často:			
5. možnost účasti na akcích školy:			
Plavání, lyžování	ANO - NE	Saunování	ANO - NE
Škola v přírodě	ANO - NE	S tímto omezením:	
6. očkování dítěte:			
a) dítě je řádně očkováno			
b) dítě není řádně očkováno, je proti nákaze imunní nebo nemůže být očkováno pro trvalou kontraindikaci			
c) dítě není řádně očkováno z jiných důvodů a proto nesplňuje § 50 Zákona 258/2000 Sb. O ochraně veřejného zdraví v platném znění			
7. Doporučuji přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání		ANO - NE	
Datum:		Razítko a podpis lékaře:	

