

Žádost o přijetí dítěte do Mateřské školy ZICHOVEC na školní rok 2017/2018

Tímto Vás žádám o přijetí dítěte _____ (jméno a příjmení dítěte)
do mateřské školy: Mateřská škola Zichovec s.r.o., Zichovec 53, k rukám ředitelky MŠ.

Žádost podána dne: _____ o přijetí žádáme s nástupem od _____

a) s celodenní docházkou

b) omezenou docházkou a to _____

Údaje o dítěti

Jméno a příjmení dítěte _____

Datum narození _____ státní příslušnost _____

Trvalý pobyt _____

Dítě se zdravotním postižením ANO/NE _____

Údaje o zákonných zástupcích dítěte:

Jméno a příjmení matky _____ telefon _____

Trvalý pobyt _____

Jméno a příjmení otce _____ telefon _____

Trvalý pobyt _____

Rodiče žijí odloučeně: ANO/NE

Rodiče se dohodli na střídavé péči o dítě: ANO/NE

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ

Souhlasíme s tím, aby Mateřská škola Zichovec s.r.o., Zichovec 53, 273 74, 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 čísel 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, zřizovatele školy, Policii ČR, 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 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., správní řád, v platném znění, do 15 dnů odvolat. V průběhu správního řízení mají možnost nahlížet do spisu a dle § 36 odst. 3 se vyjádřit k podkladům rozhodnutí před jeho vydáním. Dle § 183 odst.2, zákona č.561/2004 Sb., školský zákon, ve znění pozdějších předpisů, se kladná rozhodnutí oznamují zveřejněním seznamu uchazečů pod přiděleným registračním číslem na veřejně přístupném místě ve škole, a to alespoň na dobu 15 dnů ode dne vyvěšení a tímto se považují za oznámená.

Zákonný zástupce prohlašuje, že byl seznámen (a bere na vědomí) vnitřní předpis školy o přijímání dětí do mateřské školy, s kritérii pro přijímání dětí a ukončení docházky do mateřské školy a dodání Evidenčního listu dítěte do 15 dnů od podání přihlášky, s vyjádřením dětského lékaře.

Zákonní zástupci dítěte jsou povinni informovat školu o změně zdravotní způsobilosti, zdravotních obtížích dítěte nebo jiných závažných skutečnostech, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání a oznamovat škole další údaje a změny, které jsou podstatné pro průběh vzdělávání.

Datum a podpis zákonného zástupce: _____

Žádost převzala v Zichovci dne: _____

ředitelka MŠ

Bc. Hana Šimonovská

(razítko a podpis)

Údaje jsou důvěrné podle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím a zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů.

Splnění kritérií stanovených ředitelkou školy:

ANO

NE

K předškolnímu vzdělávání:

PŘIJATO

NEPŘIJATO

v Zichovci dne:

ředitelka MŠ

Bc. Hana Šimonovská

(razítko a podpis)

Potvrzení pro Mateřskou školu ZICHOVEC

Podle § 50 zákona č. 258/200 Sb., o ochraně veřejného zdraví a podle § 34 odst. 5 zákona č.561/2004 Sb., lze do předškolního zařízení přijmout dítě, které se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci.

Údaje o dítěti

Jméno a příjmení dítěte _____ Národnost _____

Datum narození _____ Rodné číslo _____

Bydliště _____

Zdravotní pojišťovna _____ Státní občanství _____

Vyjádření lékaře:

ke zdravotnímu stavu dítěte se zohledněním potřeb dítěte na speciální výchovnou péči a režim (odchylky v psychosomatickém vývoji, chronické onemocnění)

Alergie _____

Bere pravidelně tyto léky _____

Možnost účasti na akcích školy bez omezení ANO NE
(plavání, saunování, škola v přírodě)

V případě omezení uveďte konkrétně _____

Dítě je řádně očkováno ANO NE

Přijetí dítěte do předškolního zařízení doporučuji nedoporučuji

datum, razítko a podpis lékaře _____