

Číslo jednací: .....

Registrační číslo: .....

## ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE

### k předškolnímu vzdělávání v Mateřské škole Hrádek

Žádáme o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v Mateřské škole Hrádek

ve školním roce ...../..... s nástupem dne: .....

na pravidelnou celodenní\* - polodenní\* docházku.

\* nehodící se škrtněte

### Údaje o dítěti

Příjmení dítěte:	Jméno dítěte:
Datum narození:	Místo narození:
Adresa trvalého pobytu:	
Státní příslušnost:	Mateřský jazyk:

### Údaje o rodině dítěte

Příjmení a jméno matky:	Telefon:
Adresa trvalého pobytu:	
Doručovací adresa (je-li odlišná od trvalého pobytu):	
Zaměstnavatel (adresa, telefon) *nepovinný údaj	
Příjmení a jméno otce:	Telefon:
Adresa trvalého pobytu:	
Doručovací adresa (je-li odlišná od trvalého pobytu):	
Zaměstnavatel (adresa, telefon) *nepovinný údaj	
Sourozenci (jméno, příjmení, rok narození):	

### Vyjádření lékaře

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy:    ano/ne
2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:
  - a) zdravotní
  - b) tělesné
  - c) smyslové
  - d) jiné
3. Jiná závažná sdělení o dítěti, alergie:
4. Dítě je řádně očkováno:    ano/ne
5. Možnost účasti na akcích školy - plavání, vycházky, výlety, cvičení v rámci MŠ aj.

.....  
Datum, razítko a podpis lékaře

### Poučení zákonných zástupců

- Dnem podání žádosti je zahájeno správní řízení
- Řízení se opírá o zákon č. 561/2004 Sb., Školský zákon, zákon č. 500/2004 Sb., Správní řízení, vyhlášku č. 14/2005 Sb., o předškolním vzdělávání ve znění pozdějších předpisů a kritéria pro přijímání dětí k předškolnímu vzdělávání, vydané ředitelkou školy

### Prohlášení zákonných zástupců

- Dáváme svůj souhlas Mateřské škole Hrádek a osobám jí zastupujícím ke zpracování a evidování osobních údajů a osobních citlivých údajů mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění.
- Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace vzdělávacího zařízení podle zákona č. 561/2004 Sb. - Školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace, pořádání akcí mimo areál mateřské školy, projednání pojištění, zveřejňování základních údajů a fotografií či hlasu mého dítěte v propagačních materiálech mateřské školy i pro ukončení docházky, včetně propagace na internetových stránkách a pro podobné účely související s běžným chodem mateřské školy.
- Souhlas poskytuji na celé období docházky mého dítěte do této mateřské školy a po zákonem stanovenou dobu, kdy je povinnost tuto dokumentaci povinně archivovat.
- Dále poskytuji souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci provozu mateřské školy pracovat pověřený pedagog, pedagogický asistent, chůva a případně další spolupracující odborníci, kteří se podílí na službách poskytovaných mateřskou školou (např. psycholog, logoped, lektor).
- Zavazujeme se, že neprodleně oznámíme učitelce MŠ výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližším okolí dítěte, onemocnění dítěte infekční chorobou nebo osoby, s níž dítě přišlo do styku.
- Uvědomujeme si právní následky v případě uvedení neúplných nebo nepravdivých údajů, které mají vliv na toto správní řízení.

V Hrádku dne:.....

.....

Žádost přijata dne: .....

Podpis zákonného zástupce dítěte