

Mateřská škola Sluníčko
Štefánikova 373
500 11 Hradec Králové

VYPLNÍ ŠKOLA:

Přijato dne.....

Číslo jednací:

Spisová zn.

Počet listů: počet příloh.....

Registrační číslo žádosti:.....

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Žádáme o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole, jejíž činnost vykonává výše uvedená příspěvková organizace, od _____(den,měsíc,rok).

Dítě:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Dítě JE / NENÍ¹ přijímáno k povinnému předškolnímu vzdělávání.

Sourozenec dítěte přijatý k předškolnímu vzdělávání ve výše uvedené mateřské škole:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím dítěte k předškolnímu vzdělávání bude vyřizovat zákonný zástupce:

Jméno a příjmení: _____ Telefon: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Adresa pro doručování písemností (pokud není shodná s místem trvalého pobytu):

Datová schránka: _____ Emailová adresa: _____

Prohlašuji, že veškeré údaje, které jsem v žádosti uvedl/a, jsou přesné, pravdivé a úplné. Jsem si vědom/a toho, že pokud by mnou uvedené informace byly obráceny v opak, budu čelit všem z toho vyplývajícím právním následkům.

Souhlasím, aby mateřská škola, jejíž činnost vykonává výše uvedená organizace, v rámci přijímacího řízení zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění.

V Hradci Králové dne: _____

podpis zákonného zástupce dítěte

¹ Nehodící se škrtněte

Z důvodu dodržení podmínek stanovených § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, ve znění pozdějších předpisů a ustanovením § 34 odst. 5 zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona, v platném znění, je součástí žádosti o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole vyjádření dětského lékaře.

Mateřská škola může přijmout pouze dítě, které se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci. Zákonem stanovená výjimka se týká děti přijímaných k povinnému předškolnímu vzdělávání a dětí uvedených v § 46 odst. 4 zákona č. 258/2000 Sb., v platném znění.

Vyjádření dětského lékaře

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

1. Dítě je zdravé **ANO / NE**
 - může navštěvovat saunu
 - může se účastnit sportovních aktivit (plavání, lyžování, bruslení)¹
2. Dítě se podrobilo stanovenému pravidelnému očkování **ANO / NE¹**
 - má doklad, že je proti nákaze imunní **ANO / NE¹**
 - nemůže se očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci **ANO / NE¹**
3. Dítě **JE x NENÍ¹** zdravotně postižené, vyžaduje speciální péči v oblasti:
 - zdravotní
 - tělesné
 - smyslové
 - jiné
4. Jiná závažná sdělení (léky, alergie, apod.):

datum

razítko a podpis lékaře

Údaje a doklady požadované k předložení u zápisu dítěte k předškolnímu vzdělávání:

- rodný list dítěte,
- průkaz totožnosti zákonného zástupce dítěte (v případě zastupování dítěte jinou osobou než zákonným zástupcem dítěte, plná moc k provedení tohoto úkonu udělená zákonným zástupcem dítěte),
- v případě dítěte se zdravotním postižením vyjádření školského poradenského zařízení.