

# ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

V mateřské škole: <b>Mateřská škola Kopretina Jeseník, příspěvková organizace</b>			
Tyršova 307, 790 01 Jeseník, tel. Mobil: 777 349 221, IČO 70914877			
e-mail: <a href="mailto:reditelka@mskopretina.cz">reditelka@mskopretina.cz</a> <a href="http://www.mskopretina.cz">www.mskopretina.cz</a>			
Pracoviště:	MŠ Tyršova	MŠ Dittersdorfova	*nehodící se škrtněte
<b>Jméno a příjmení žadatele:</b>			
Bydliště:			
Telefon:			
e-mail:			
Podle ustanovení § 34 zákona č. 561/2004 S. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělání			
<b>žádám o přijetí dítěte</b>			
<b>Jméno a příjmení:</b>			
Narozeného dne:		Rod.číslo:	
Místo narození:		Občanství:	
S trvalým pobytem:		Národnost:	
Zdr poj:			
<b>k předškolnímu vzdělávání v Mateřské škole Kopretina Jeseník, příspěvková organizace</b>			
<b>zastoupenou ředitelkou Bc. Janou Matlochovou</b>			
Datum nástupu dítěte k předškolnímu vzdělávání od:			
<b>Pro stanovení podmínek pobytu dítěte v MŠ podle §1, odst. 10, vyhlášky č.14/2005 Sb.,o předškolní vzdělávání, ve znění pozdějších předpisů, uvádím následující doplňující údaje</b>			
1. Dítě je řádně očkováno dle očkovacího kalendáře:		ANO      NE	*nehodící se škrtněte
2. Důvod podání žádosti:			
3. Údaje o rodině:			
<b>Matka:</b> (jméno a příjmení, tel.)			
<b>Zaměstnavatel:</b> (adresa, tel.číslo)			
<b>Otec:</b> (jméno a příjmení, tel.)			
<b>Zaměstnavatel:</b> (adresa, tel.číslo)			
<b>Sourozenci:</b> (jméno, rok narození)			
<b>4. Prohlášení rodičů:</b>			
Zavazujeme se, že neprodleně oznámíme učitelce mateřské školy výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližším okolí dítěte. Bereme na vědomí, že v případě uvedení nepravdivých údajů lze kdykoliv zrušit rozhodnutí o přijetí dítěte.			

V..... dne..... Podpis zákonného zástupce: .....

# PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

<b>Jméno a příjmení dítěte:</b>			
Bydliště:			
Celodenní stravování	ANO	NE	*nehodící se škrtněte
Polodenní stravování	ANO	NE	*nehodící se škrtněte
Souhlasím s platbou inkasem:	ANO	NE	*nehodící se škrtněte
Specifické stravovací potřeby dítěte (alergie, dieta):			

V ..... dne: ..... Podpis zákonného zástupce .....

## Vyjádření zákonných zástupců:

<b>1. Dávám svůj souhlas mateřské škole k tomu, aby v rámci přijímacího řízení zpracovávala a evidovala osobní citlivé údaje 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 školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona v platném znění, pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření.</b>			
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.			
<b>2. Vaše dítě bude fotografováno či natáčeno na videokameru pouze a výhradně pro potřeby mateřské školy (kronika, alba, nástěnky, portfolia, akce školy, www.stránky MŠ) po dobu jeho předškolního vzdělávání.</b>			
	ANO	NE	*nehodící se škrtněte
Zákonní zástupci byli ve smyslu § 36 odst. 3 zák. 500/2004, správní řád seznámeni s podklady pro vydání rozhodnutí			
o přijetí dítěte do MŠ, a to:			
- s podmínkami přijímání dětí k předškolnímu vzdělávání			
- s kritérii pro přijímání dětí do mateřské školy			
	ANO	NE	*nehodící se škrtněte
<b>Přílohy u dítěte se zdravotním postižením:</b>			
1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení			
2. Doporučení lékaře			

V ..... dne : ..... Podpis zákonného zástupce: .....

## Vyplňuje ředitelka mateřské školy

Žádost zaevidována dne:	Registrační číslo:
Čj.	
Přijetí k předškolnímu vzdělávání:	Nepřijetí k předškolnímu vzdělávání:
Vydáno rozhodnutí číslo:	

V Jeseníku dne: ..... Bc. Jana Matlochová - ředitelka školy .....