

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Jméno a příjmení dítěte:		
Datum a místo narození:	Rodné číslo:	
Adresa trvalého pobytu: PSČ, obec, ulice, č. popisné/orientační		
Státní občanství:	Mateřský jazyk:	Zdravotní pojišťovna:

Jméno a příjmení matky:	telefon:
Adresa trvalého pobytu:	e-mail:

Jméno a příjmení otce:	telefon:
Adresa trvalého pobytu:	e-mail:

Adresa pro doručování písemností:
Sourozenci dítěte: v MŠ Pampeliška, Konice..... v ZŠ JUDr. J. Mareše

**Žádám o přijetí k předškolnímu vzdělávání svého dítěte
v Základní škole JUDr. Josefa Mareše a Mateřské škole, Znojmo, Klášterní 2, příspěvkové organizaci
od školního roku 2017/2018 s nástupem dne 2017.**

Požadovaná délka docházky (nehodící se škrtněte):
celodenní polodenní
Oddělení: MŠ Pampeliška MŠ Konice

Ve Znojmě dne:

Svým podpisem potvrzuji pravdivost uvedených údajů.

Jméno, příjmení a podpis zákonného zástupce:

.....

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

Jiná závažná sdělení o dítěti, alergie:

Vyjádření lékaře dle § 50 zákona č. 258/2000 Sb.

3. Dítě je řádně očkováno: ano / ne
(* nemusí se vyplňovat u dětí s povinnou předškolní docházkou)
4. Možnost účasti na akcích školy – solná jeskyně, cvičení v rámci MŠ, vycházky, výlety aj.

.....
Datum, razítko a podpis lékaře

Dávám svůj souhlas Základní škole JUDr. Josefa Mareše a Mateřské škole, Znojmo, Klášterní 2, příspěvkové organizaci k tomu, aby evidovala osobní údaje a osobní 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 obyvatelstva, rodných číslech, v platném znění.

Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školský zákon v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických, logopedických a jiných vyšetření, pořádání školních akcí školy (výlety), úrazové pojištění žáků, související s běžným chodem školy. Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace ve škole archivuje. Souhlas poskytuji pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů, nesmí tyto osobní a citlivé údaje poskytnout dalším osobám a úřadům.

Byl/a jsem poučen/a 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.

Podpisy zákonných zástupců dítěte:

Žádost přijata dne:

Zpracovala: