

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Žadatel - zákonný zástupce dítěte, popř. osoba, která je oprávněná účastníka řízení (dítě) v přijímacím řízení zastupovat:

Jméno a příjmení: _____

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

telefon: ** _____ e-mailová adresa: ** _____

*vyplní škola

** jedná se o nepovinný údaj, jehož vyplněním souhlasí zákonný zástupce s jeho zpracováním pouze pro účely zefektivnění komunikace mezi školou a zákonnými zástupci v době přijímacího řízení.

Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do mateřské školy, jejíž činnost vykonává Základní škola a mateřská škola, Hlušice 144, od školního roku 2024/2025

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Vyjádření lékaře:

Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním *ANO x NE
nebo má doklad, že je proti nákaze imunní *ANO x NE
nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci. *ANO x NE

Zdravotní omezení, postižení, bere pravidelně léky _____

***Doporučuji - nedoporučuji** přijetí dítěte do mateřské školy.

Datum: _____ Razítko a podpis lékaře:

^{o)} hodící se zakroužkujte

Dávám svůj souhlas mateřské škole k tomu, aby 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. 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.

Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb.

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.

V _____ dne: _____

.....
podpis zákonného zástupce