

Žádost o přijetí dítěte do mateřské školy

Registrační číslo:

Vyplní MŠ

Údaje o dítěti:

Jméno a příjmení:	Rodné číslo:	
Datum narození:	Místo narození:	
Adresa trvalého bydliště:		
Kód zdrav. pojišťovny:	Státní občanství:	Mateřský jazyk:
Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání od: Po dohodě s docházkou pravidelnou celodenní do: ➤ MŠ Anenská 656, <input type="text"/> ➤ MŠ odloučené pracoviště J. Trnky 63 <input type="text"/>		

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím dítěte bude zastupovat zákonný zástupce dítěte.

Jméno a příjmení zákonného zástupce:	
Adresa trvalého bydliště:	
Mail:	Telefon:
Adresa pro doručování písemností: <i>Je-li shodná s trvalým bydlištěm, nevyplňuje se.</i>	

Prohlášení zákonného zástupce.

Beru na vědomí, že: a) mé dítě je od 1. dne přijetí přihlášeno k celodennímu stravování; b) MŠ má v době letních prázdnin provoz jen jeden měsíc (informace o provozu je vždy včas zveřejněna); c) nezaplacení úplaty za vzdělávání a poplatků za stravování v mateřské škole (dle § 123 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon ve znění pozdějších předpisů a § 6 vyhlášky č. 14/2005 Sb.) lze považovat za narušení provozu závažným způsobem.
Zavazuji se, neprodleně oznámit výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližším okolí dítěte a onemocnění dítěte přenosnou chorobou.
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 poskytnu pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. ve znění pozdějších předpisů, pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb.
Zároveň jsem byl(a) seznámen(a) s kritérii MŠ Frýdek-Místek, Anenská 656, p. o. pro přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání. Do doby vydání rozhodnutí má účastník řízení právo nahlížet do spisu, požádat o informace, činit návrhy, vyjádřit se k podkladům dle zákona č. 500/2004 Sb., Správní řád, v platném znění.



Dle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona, § 22, jsou zákonní zástupci povinni informovat školu o změně zdravotní způsobilosti, zdravotních obtížích nebo jiných závažných skutečnostech, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání.

Prohlášení zákonného zástupce ke zdravotnímu stavu dítěte.

Dítě navštěvuje poradenské zařízení¹:

PPC

SPC

NENAVŠTĚVUJE

Byla mu stanovena tato diagnóza:

Dítě navštěvuje jiné specializované zařízení:

Dítě trpí - vypište:

Alergií

Chronické onemocnění

Užívá pravidelně léky

Jiné omezení

Ve Frýdku – Místku dne Podpis zákonného zástupce:

¹ Zakroužkujte