

Základní škola a Mateřská škola Nové Veselí, příspěvková organizace
Mgr. Jan Krakovič
Na Městečku 1, 592 14 Nové Veselí

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Žádám o přijetí svého dítěte k celodenní x polodenní x omezené docházce
(podtrhněte vybrané)

jméno a příjmení:

datum narození:

rodné číslo :

trvalé bydliště:

zdravotní pojišťovna :

k zápisu do: **Základní škola a Mateřská škola Nové Veselí, příspěvková organizace**

Údaje o rodině:

jméno a příjmení otce:

adresa:

telefonní kontakt:

jméno a příjmení matky:

adresa:

telefonní kontakt:

sourozenec navštěvuje MŠ: ANO - NE

emailová adresa pro komunikaci s rodiči:

Beru na vědomí, že v případě uvedení nepravdivých údajů lze kdykoli zrušit rozhodnutí o přijetí dítěte. Dávám svůj souhlas mateřské škole k tomu, aby 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, vedení nezbytné zdravotní dokumentace, pořádání mimoškolních akcí školy, úrazové pojištění žáků, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačním materiálu školy, včetně webových stránek školy, Fb a rajčete a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Souhlas poskytuji na celé období předškolní docházky mého dítěte do MŠ Kamarád Nové Veselí a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Byl(a) jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. a seznámen(a) s kritérii pro přijímání dětí do MŠ Kamarád Nové Veselí. Dále prohlašuji, že jsem byl(a) seznámen(a) s možností nahlédnutí do spisu mého dítěte (§36 ods.3 a § 38 ods.1 zákona č.500/2004 Sb. Správní řád a s možností vyjádření se k podkladům pro rozhodnutí, a to v budově příspěvkové organizace pio předchozí telefonické domluvě (608 083 256). Jsem informován(a) o přidělení registračního čísla, kterým je číslo jednací žádosti o přijetí k předškolnímu vzdělávání. Souhlasím s tím, že v případě distančního zápisu bude registrační číslo zasláno na uvedenou emailovou adresu.

V dne

podpis jednoho ze zákonných zástupců

Příloha 1) Vyjádření pediatra o zdravotním stavu dítěte

Jméno dítěte:

1. Dítě je zdravé a může být přijato do mateřské školy

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti

- zdravotní
- tělesné
- smyslové
- jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti:

Alergie:

Možnost účasti na akcích školy:

- plavání
- škola v přírodě

Potvrzení o pravidelném očkování podle § 50 zákona č.258/2000 Sb.,o ochraně veřejného zdraví:

Dítě

je

není

řádně očkováno.

Vdne.....

.....
razítko a podpis lékaře

Příloha 2) Vyjádření odborného lékaře či školského poradenského zařízení ke vzdělávání dítěte se speciálními vzdělávacími potřebami (v případě zdrav. postižení)

doporučuji

nedoporučuji

integraci do ZŠ a MŠ Nové Veselí

Vdne.....

.....
razítko a podpis lékaře nebo ŠPZ