

Základní škola a Mateřská škola Malšice, okres Tábor
se sídlem Malšice 232, 391 75 Malšice

Č. j.: MS-SR

Přidělené registrační číslo:

(přidělené žadateli dle § 183, zák. č. 561/2004 Sb., školský zákon, v platném znění)

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Podle ustanovení § 34 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) a vyhlášky č. 14/2005 Sb., o předškolním vzdělávání ve znění pozdějších předpisů žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do mateřské školy, jejíž činnost vykonává Základní škola a Mateřská škola Malšice, okres Tábor.

Dítě:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Adresa trvalého bydliště: _____

Doručovací: _____

Pro školní rok 20 /20 s přijetím od

s nástupem od

k celodenní pravidelné docházce

k polodenní pravidelné docházce

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Adresa pro doručování
písemností: _____

Telefon: _____ Email: _____

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 a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR. 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. a podle Evropského nařízení ke GDPR.

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.

Vyplněnou žádost spolu s rodným listem dítěte, svým občanským průkazem, potvrzením lékaře, zdravotní kartičkou a případnými dalšími doklady přineste osobně do mateřské školy.

Podpisy zákonných zástupců:

V dne: Žádost za MŠ převzal:

Základní škola a Mateřská škola Malšice, okres Tábor
se sídlem Malšice 232, 391 75 Malšice

Jméno dítěte:

Datum narození:

Pro dodržení podmínek, stanovených § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, při přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole, je součástí žádosti o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole vyjádření dětského lékaře.

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE KE ZDRAVOTNÍMU STAVU

- | | | |
|---|-----|----|
| 1. Dítě je řádně očkováno a je možné ho přijmout do MŠ dle ustanovení § 50 zákona č. 258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví ve znění pozdějších předpisů | ANO | NE |
| 2. Jsou odchylky v psychomotorickém vývoji - jaké? | ANO | NE |
| 3. Trpí dítě chronickým onemocněním - jakým? | ANO | NE |
| 4. Bere dítě pravidelně léky - jaké ? | ANO | NE |
| 5. Jde o integraci postiženého dítěte do MŠ - s jakým postižením? | ANO | NE |
| 6. Doporučuji přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání | ANO | NE |

Jiná sdělení lékaře:

Datum

Razítko a podpis lékaře