

Žádost přijata dne.....2019
SP. zn. /2019
Čj. /2019
Registr. číslo

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ PRO ŠKOLNÍ ROK 2019/2020

Podle ustanovení § 34 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělání (školský zákon), v platném znění, žádám o přijetí mého dítěte:

Údaje o dítěti:

Jméno a příjmení:		
Datum a místo narození:		
Rodné číslo:		Zdravotní pojišťovna:
Adresa trvalého bydliště (město, ulice, čp) PSČ:		Telefon:
Státní občanství:	Národnost:	Mateřský jazyk:
Dítě se hlásí k: a) <i>k pravidelné celodenní docházce</i> b) <i>k jiné než pravidelné celodenní docházce</i>		

Údaje o zákonných zástupcích:

MATKA

Jméno a příjmení:	
Telefon:	
*Emailová adresa:	
Adresa trvalého bydliště:	
Adresa pro doručování písemností (pokud není shodná s místem trvalého pobytu):	

*) není povinný údaj

OTEC

Jméno a příjmení:	
Telefon:	
*Emailová adresa:	
Adresa trvalého bydliště:	
Adresa pro doručování písemností (pokud není shodná s místem trvalého pobytu):	

* emailová adresa může sloužit k lepší komunikaci školy se zákonným zástupcem, není však povinným údajem

Další údaje o dítěti:

Následující školní rok JE / NENÍ posledním rokem dítěte před zahájením povinné školní docházky.
Dítěti JE x NENÍ diagnostikováno školským poradenským zařízením mentální, tělesné, zrakové nebo sluchové postižení, závažné vady řeči, závažné vývojové poruchy chování, souběžné postižení více vadami nebo autismus*. Dítě JE x NENÍ vedeno (dochází) ve školním poradenském zařízení (PPP, SPC). <i>*) hodící se zakroužkujte</i>
Další údaje, které k žádosti chcete sdělit:
Uvedené osobní údaje jsou součástí povinné školní dokumentace a jsou zpracovávány na základě právní povinnosti stanovené zákonem č. 561/2004 Sb., školský zákon. Správce se při zpracování a ochraně osobních údajů řídí NAŘÍZENÍM EVROPSKÉHO PARLAMENTU A RADY (EU) 2016/679 a uplatňuje zásady, stanovené souborem vnitřních opatření. Jeho součástí jsou interní směrnice, kodexy, provozní řády, technická a organizační opatření, přijatá k ochraně zpracovávaných osobních údajů. Správcem osobních údajů je škola.
Zákonní zástupci byli poučeni o tom, že touto žádostí je ve smyslu § 44, odst. 1 zákona č. 500/2004 Sb., o správním řízení (Správní řád), zahájeno správní řízení v uvedené věci a dohodli se, že záležitosti týkající se přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v MŠ bude vyřizovat zákonný zástupce:
Jméno a příjmení (<i>matka, otec,....</i>)
Dále byli zákonní zástupci poučeni o tom, že: <ul style="list-style-type: none">- dle § 33 správního řádu mají právo dát se v řízení zastupovat zmocněncem, kterého si zvolí- dle § 38 správního řádu mají právo nahlížet do spisu a pořizovat si z něj výpisy- dle § 36 odst. 2 mají právo vyjádřit v řízení své stanovisko. Pokud o to požádají, poskytne jim správní orgán informace o řízení, před vydáním rozhodnutí ve věci žádosti o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání se mohou vyjádřit k podkladům rozhodnutí.
<i>Berou na vědomí, že ve věci bude rozhodnuto dle § 71 správního řádu nejdéle do 30 dnů od ukončení podávání žádostí, a to písemně. Rodiče dítěte (zákonní zástupci dítěte) se dohodli, že zmocnění k doručování písemností týkajících se práv, a právem chráněných zájmů dítěte po dobu jeho předškolního vzdělávání v MŠ bude na výše uvedeného rodiče.</i>
<i>V souladu s § 22 odst. 3 písm. c) zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon, v platném znění potvrzujeme svým podpisem pravdivost a úplnost vyplněných údajů o zdravotním stavu dítěte a jiných závažných skutečnostech, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání našeho dítěte.</i>

Nedílnou součástí žádosti je příloha „Údaje o zdravotní způsobilosti dítěte ke vzdělávání, o jeho očkování a zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání v mateřské škole“

V Holasicích dne

Podpisy rodičů/zákonných zástupců:

Datum přijetí přihlášky
razítko a podpis ředitelky

Údaje o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání, o očkování dítěte a jeho zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání v mateřské škole

Vyjádření dětského lékaře ke zdravotní způsobilosti dítěte:

Jméno a příjmení:
Datum narození:
Adresa trvalého bydliště:

1. Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním (popř. splnilo podmínku nezbytného očkovacího statusu pro přijetí k předškolnímu vzdělávání

ANO x NE

nebo

má doklad, že je proti nákaze imunní

ANO x NE

nebo

má doklad, že se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci, popř. pro dočasnou kontraindikaci (z dlouhodobého hlediska brání zdravotní stav dítěte podání očkovací látky).

ANO x NE

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:

- Zdravotní
- Tělesné
- Smyslové
- Jiné

Jiná závažná sdělení:

Alergie:

Možnost účasti na akcích školy – plavání, sportovní akce, výlety atd.

Přijetí do mateřské školy:

doporučuji

nedoporučuji

Datum

.....

razítko a podpis pediatra