

## 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) ve znění pozdějších předpisů žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do mateřské školy, jejíž činnost vykonává **Mateřská škola Karla Čapka Jeseník**.

### DÍTĚ:

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

### ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE:

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

Adresa pro doručování písemností: \_\_\_\_\_

Kontaktní telefon\*: \_\_\_\_\_

E-mail\*: \_\_\_\_\_

Datová schránka\*: \_\_\_\_\_

\* - Nepovinný údaj, jehož vyplněním souhlasí zákonný zástupce s jeho zpracováním pouze pro účel zefektivnění komunikace mezi školou a zákonným zástupcem v době přijímacího řízení.

Mám zájem o celodenní / polodenní docházku do MŠ. Požadované datum nástupu do MŠ: \_\_\_\_\_

Prohlašuji, že veškeré údaje, které jsem v žádosti uvedl/a, jsou přesné, pravdivé a úplné.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Jméno a podpis zákonného zástupce

Podpisem zákonný zástupce zároveň potvrzuje, že jedná v souladu s druhým zákonným zástupcem dítěte.

Mateřská škola Karla Čapka Jeseník je podle vyhlášky města Jeseník mou spádovou školou?

ANO/NE

Sourozenci přihlašovaného dítěte: \_\_\_\_\_  
(jméno a rok nar.) \_\_\_\_\_

Preference mateřských škol ohodnocena body 1 - 5 ( 1 nejvyšší preference, 5 nejnižší preference)

MŠ Karla Čapka-

MŠ Tyršova-

MŠ Dittersdorfova-

MŠ Jiráskova-

MŠ Křížkovského-

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.

VYJÁDRĚNÍ LÉKAŘE

Jméno a příjmení dítěte: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

1. Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním (popř. splnilo podmínku nezbytného očkovacího statusu pro přijetí k předškolnímu vzdělávání v rozsahu nejméně jedné dávky očkovací látky proti spalničkám, příušnicím a zarděnkám a dále v případě očkování hexavakcínou bylo dítě očkováno ve schématu minimálně 2+1 dávka)

ANO

NE

nebo

je proti nákaze imunní

ANO

NE

nebo

nemůže se očkování podrobit pro kontraindikaci

ANO

NE

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Razítko a podpis lékaře

VYPLŇUJE ŘEDITELKA MATEŘSKÉ ŠKOLY:

Žádost zaevidována dne:

Registrační číslo dítěte:

Dosažený počet bodů dle kritérií:

Dítě je k předškolnímu vzdělávání na základě kritérií 

PŘIJATO / NEPŘIJATO

Číslo jednací rozhodnutí:

V Jeseníku dne: 

Razítko a podpis ředitelky školy

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Zpracování osobních údajů na žádosti je nezbytné pro splnění právní povinnosti (§ 37 odst. 2 zákona č. 500/2004 Sb. a § 34 odst. 5 a 6 zákona č. 561/2004 Sb.) a správce údajů je bude zpracovávat pouze v rozsahu nezbytném pro vedení správního řízení a uchovávat po dobu stanovenou spisovým a skartačním řádem a dle dalších platných právních předpisů.