

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Mateřské škole:	Mateřská škola Karla Čapka Jeseník Karla Čapka 353/5, 790 01 Jeseník, tel. 727 919 525 , IČO 62353080 e-mail: ms.capkova@jen.cz www.ms-capkova.jesenik.com
Jméno a příjmení žadatele:	
Bydliště:	
Telefon:	
e-mail:	

Podle ustanovení § 34 zákona č. 561/2004 S. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělání

žádám o přijetí dítěte

Jméno a příjmení:			
Narozeného dne:		rod.číslo:	
Místo narození:		občanství:	
S trvalým pobytem:			
		Zdr poj:	

**k předškolnímu vzdělávání v Mateřské škole Karla Čapka Jeseník
zastoupené ředitelkou - Marcelou Chudárkovou DiS.**

Datum nástupu dítěte k předškolnímu vzdělávání od:	
---	--

**Pro stanovení podmínek pobytu dítěte v MŠ podle §1, odst. 10, vyhlášky č.14/2005 Sb.,o předškolní
vzdělávání, ve znění pozdějších předpisů, uvádím následující doplňující údaje**

2. Dítě je řádně očkováno dle očkovacího kalendáře:	ANO	
	NE	<i>*nehodící se škrtně</i>

3. Údaje o rodině:

Matka:	Otec:
Jméno a příjmení, tel.	Jméno a příjmení, tel.
.....
Zaměstnavatel: (adresa, tel.číslo)	Zaměstnavatel: (adresa, tel.číslo)

Nepracuje-úřad práce:	Na RD:	do zam. nastoupí:

Sourozenci: (jméno, rok narození)	

5. Prohlášení rodičů: Zavazujeme se, že neprodleně oznámíme učitelce mateřské školy výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližším okolí dítěte. Bereme na vědomí, že v případě uvedení nepravdivých údajů lze kdykoliv zrušit rozhodnutí o přijetí dítěte.

Preference mateřských škol: MŠ Tyršova - MŠ Dittersdorfova - MŠ K. Čapka - MŠ Jiráskova - MŠ Křížkovského -

Spádová mateřská škola se sídlem ve školském obvodu, kde má dítě trvalý pobyt: ANO NE

V.....dne.....Podpis zákonného zástupce:.....

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

Jméno a příjmení dítěte:

Bydliště:

Celodenní stravování

ANO NE

Polodenní stravování

ANO NE

Souhlasím s platbou převodem: ANO NE

**nehodící se škrtně*

Specifické stravovací potřeby dítěte (alergie, dieta):

**nehodící se škrtně*

V.....dne:.....Podpis zákonného zástupce.....

Vyjádření zákonných zástupců:

Dávám svůj souhlas mateřské škole k tomu, aby v rámci přijímacího řízení zpracovávala a evidovala 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, pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření.

Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb., v platném znění.

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

Dítě bude fotografováno či natáčeno na videokameru pouze a výhradně jen pro potřeby mateřské školy (kronika, alba, nástěnky, portfolia, akce školy, www.stránky MŠ) po dobu existence školy.

ANO NE

**nehodící se škrtně*

Zákonní zástupci byli ve smyslu § 36 odst.3 zák.500/2004, správní řád seznámeni s podklady pro vydání rozhodnutí o přijetí dítěte do MŠ, a to:

- s podmínkami přijímání dětí k předškolnímu vzdělávání
- s kritérii pro přijímání dětí do mateřské školy

ANO NE

**nehodící se škrtně*

Přílohy u dítěte se zdravotním postižením:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení
2. Doporučení lékaře

Datum podání žádosti:

Podpis žadatele:

Vyplňuje ředitelka mateřské školy

Žádost zaevidována dne: **Registrační číslo:**.....

Čj:.....

Přijetí k předškolnímu vzdělávání:

Nepřijetí k předškolnímu vzdělávání:

Vydáno rozhodnutí číslo:.....

V Jeseníku dne:.....

- ředitelka školy

.....

