

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ
Školy Březová – střední odborná škola, základní škola a mateřská škola, Březová 102,
687 67 Březová

pro školní rok 2024/2025

Jméno a příjmení dítěte:		Rodné číslo:
Datum narození:	Místo narození:	Zdr. pojišťovna:
Trvalé bydliště:		PSČ:

ÚDAJE O DÍTĚTI

(zvláštnosti a důležité informace):

LÉKAŘSKÁ ZPRÁVA

Dítě může být přijato do mateřské školy

1. je zdravé, **řádně očkováno** */
2. vyžaduje speciální péči v oblasti **/
zdravotní
tělesné
smyslové
jiné (jaké)

jiná závažná sdělení o dítěti:

Dítě je řádně očkováno:

Bere pravidelně léky:

Alergie, zábrana očkování:

Možnost účasti na akcích školy: plavání, saunování, škola v přírodě:

*/případně proč není (alergie apod.) **/vhodné zaškrtněte, doplňte

.....
datum

.....
podpis a razítko lékaře

U dítěte se zdravotním postižením žadatel o přijetí do MŠ předloží ještě vyjádření školského poradenského zařízení.

Datum nástupu dítěte k předškolnímu vzdělávání:

Požadovaná délka docházky dítěte do MŠ:

celodenní docházka

pouze 5 dnů v měsíci

nepřevyšující 4 hodiny denně

Délka pobytu dítěte v jednotlivých dnech v týdnu:

Den	od hodin	do hodi
pondělí		
úterý		
středa		
čtvrtek		
pátek		

ÚDAJE O MATCE (zákonném zástupci) DÍTĚTE

Jméno a příjmení (titul):			
Trvalé bydliště:			PSČ:
Telefon na pracoviště:	domů:	mobil:	E-mail:

ÚDAJE O OTCI (zákonném zástupci) DÍTĚTE

Jméno a příjmení (titul):			
Trvalé bydliště:			PSČ:
Telefon na pracoviště:	domů:	mobil:	E-mail:

PREFEROVANÝ ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE PRO KOMUNIKACI

Jméno a příjmení (titul):

PROHLÁŠENÍ RODIČŮ (zákonných zástupců)

Veškeré uvedené údaje jsou pravdivé. Jsme si vědomi, že uvedením nepravdivých údajů, které ovlivní přijetí dítěte do mateřské školy, můžeme způsobit dodatečnou změnu v rozhodnutí o přijetí s ohledem na stanovená kritéria.

Dávám svůj souhlas vzdělávacímu subjektu Školy Březová – střední odborná škola, základní škola a mateřská škola, Březová 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 a psychologických vyšetření, mimoškolních akcí školy jako školní výlety, školy v přírodě a jiné pobytové kurzy, úrazového pojištění žáků a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Souhlas poskytuji pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb., zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat a to i bez udání důvodů.

Umožníme našemu dítěti účast na programu mateřské školy pořádaném v rámci řádného denního programu příslušného oddělení.

Žádáme o přijetí na celodenní docházku a o zajištění stravování dítěte po dobu pobytu v MŠ. Úplatu za stravování a školné budeme hradit vždy do 15. dne předcházejícího kalendářního měsíce. Neomluvená absence dítěte nesmí přesáhnout 2 týdny.

Při narušení provozu MŠ závažným způsobem lze docházku do MŠ ukončit.

V Březové dne

2024

Podpis žadatele (zákonného zástupce):