

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ
 v mateřské škole, jejíž činnost vykonává
ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA V ZAHRÁDKÁCH, ROZTOKY
 Roztoky 230, 270 23 Roztoky u Křivoklátu

| | | | |
|--|--|--------------------------|-----|
| č.j. | Registrační číslo (Reg.č.) (přidělené žadateli dle §183.zák.č.561/2004Sb.,šk.zákon v platném znění) | | |
| ŽADATEL (DÍTĚ): | | | |
| Jméno a příjmení | | | |
| Rodné číslo | | Státní občanství: | |
| Trvalý pobyt | | | |
| Bydliště (pokud se liší od trvalého) | | | |
| ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE ŽADATELE: | Matka | Otec | |
| Jméno a příjmení | | | |
| Bydliště | | | |
| Doručovací adresa | | | |
| Telefon, E-mail: | | | |
| SOUROZENEC , který je již v dané MŠ přijatý a bude se v MŠ vzdělávat i ve škol. roce 2022/23 | | | |
| Jméno a příjmení | | | |
| Jméno a příjmení | | | |
| DOPLŇUJÍCÍ ÚDAJE (vyplní v případě potřeby zákonný zástupce ve spolupráci s ředitelkou): např. zdravotní omezení, která by mohla mít vliv na průběh vzdělávání dítěte apod. Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že zmocnění k doručování písemností týkajících se práv a právem chráněných zájmů dítěte po dobu jeho předškolního vzdělávání v mateřské škole má: | | | |
| Žádám o přijetí k celodenní / polodenní | | | Od: |

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou správné a jakoukoli změnu v údajích nahlásím.

* Na výzvu je zákonný zástupce povinen **doložit dokumenty**: průkaz totožnosti (§36, odst.4 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád v platném znění), oprávnění pobývat na území ČR (§20 zákona č.561/2004Sb,školský zákon, v platném znění) apod. S uvedenými údaji bude mateřská škola nakládat výhradně v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů, v platném znění. **Prohlašuji, že jsem se seznámil s kritérii pro přijetí dítěte do mateřské školy.**

*§ 876 ods.3 občanského zákoníku: Jedná-li jeden s rodičů v záležitosti dítěte sám vůči třetí osobě, která je v dobré víře, má se za to, že jedná se souhlasem druhého rodiče.

Podpis zákonných zástupců

žadatele:

V Roztokách dne:

Žádost za MŠ převzal:

| VÝJÁDŘENÍ LÉKAŘE: | | |
|---|------------|-----------|
| Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy: | ANO | NE |
| Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti: | | |
| zdravotní | | |
| tělesné | | |
| smyslové | | |
| jiné | | |
| JINÁ ZÁVAŽNÁ SDĚLENÍ O DÍTĚTI: | | |
| | | |
| Alergie: | | |
| | | |
| OČKOVÁNÍ: Dítě je řádně očkováno podle ustanovení § 50 zákona č.258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví ve znění pozdějších předpisů: | ANO | NE |

V dne

razítko a podpis lékaře