

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Správní orgán

Mateřská škola Činěves, okres Nymburk, příspěvková organizace
Činěves 184, 289 01 Dymokury
Veronika Korpassová, DiS, zástupkyně ředitelky

Žadatel (zákonný zástupce dítěte)

Jméno a příjmení, datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Jiná adresa pro doručování¹⁾:

Další kontaktní údaje (e-mail, telefon - nepovinné údaje²⁾:

Účastník řízení (dítě)

Jméno a příjmení dítěte, datum narození:

Trvalé bydliště:

Doplňující informace k žádosti (pokud jsou uvedeny v kritériích školy, jsou potřebné k posouzení):

Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do Mateřské školy Činěves, příspěvkové organizace, ode dne 1.9.2020

Mateřská škola Činěves, okres Nymburk je správcem osobních údajů. Informace o zpracování svých osobních údajů naleznete na <http://www.cineves.cz/obec/materska-skola>. Se všemi podmínkami přijetí do mateřské školy jsem byl/a seznámen/a. Prohlašuji, že údaje, které jsem uvedl/a v žádosti, jsou pravdivé.

Vdne

Podpis zákonného zástupce³⁾

¹ Např. poštovní adresa, datová schránka.

² Uveďte, pokud chcete být jejich prostřednictvím v případě potřeby kontaktováni.

³ *Zákonné zástupce (dále jen rodiče) upozorňujeme, že na základě zákona č. 89/2012 Sb. občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů, mají rodiče právo zastupovat dítě při právních jednáních, ke kterým není právně způsobilé. Rodiče jsou povinni si vzájemně sdělit vše podstatné, co se týká dítěte a jeho zájmů. Při právním jednání vůči dítěti, které není způsobilé ve věci samostatně právně jednat, postačí k jednání jen jeden z rodičů jako zákonný zástupce dítěte, který bude jednat s třetí stranou (školou). Jedná-li jeden z rodičů v záležitosti dítěte sám vůči třetí osobě (škole), tak ta je v dobré víře, má se za to, že jedná se souhlasem druhého rodiče.*

PŘIHLÁŠKA K ZÁPISU DO MATEŘSKÉ ŠKOLY ČINĚVES, OKRES NYMBURK

Jméno a příjmení dítěte:.....

Trvalé bydliště:.....

Datum narození:.....

Rodné číslo:..... Místo narození:.....

Zdravotní pojišťovna:.....

Mateřský jazyk:..... Státní příslušnost:.....

K zápisu od:..... (den, měsíc, rok)

Na celodenní docházku od:.....do.....

ÚDAJE O RODINĚ DÍTĚTE

Jméno a příjmení **matky** (zákonného zástupce).....

Datum narození:.....

Trvalé bydliště (v případě, že je odlišné od bydliště dítěte):.....

Telefon:..... e-mail:.....

Jméno a příjmení **otce** (zákonného zástupce).....

Datum narození:.....

Trvalé bydliště (v případě, že je odlišné od bydliště dítěte).....

Telefon:..... e-mail:.....

Sourozenci (jména a příjmení, data narození):

.....

Bereme na vědomí, že v případě uvedení nepravdivých údajů lze kdykoliv zrušit rozhodnutí o přijetí dítěte .

Datum:..... podpisy zákonných zástupců:.....

.....

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

Jméno a příjmení dítěte:.....

Trvalé bydliště:.....

Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se, že budu včas odevzdávat příspěvky a včas oznámím neprodleně každou změnu, která by měla vliv na stanovení poplatků za stravování:

V..... dne..... podpis.....

VYJÁDRĚNÍ LÉKAŘE:

(doklad potvrzující, že se dítě podrobilo stanovenému pravidelnému očkování, případně doklad, že je proti nákaze imunní nebo, že se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci a to podle ustanovení §50 zákona č.258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a změně některých souvisejících zákonů)

Jsou odchylky v psychomotorickém vývoji?.....

Trpí dítě chronickým onemocněním?.....

Je potřeba speciální výchovy?.....

Možnost účasti na akcích školy – plavání, solná jeskyně, výlety v přírodě:.....

Je dítě pravidelně očkováno?.....

Bere dítě pravidelně léky?.....

Jde o integraci postiženého dítěte do mateřské školy?.....

S jakým postižením?.....

Doporučuji – nedoporučuji přijetí dítěte do mateřské školy:.....

.....
datum, podpis a razítko lékaře

