



MATEŘSKÁ ŠKOLA PRAŽMO, příspě. org., okres Frýdek – Místek
Pražmo 10, 739 04 Pražmo, IČO 73 184 365,
tel: 605 239 179, email: msprazmo@volny.cz, datová schr.: yekkkza

VYPLNÍ ŠKOLA:			
k rukám ředitele/ky: Mgr. Vladimíra Nytrová			
Přijato dne:	Číslo jednací	Spisová značka:	
Počet listů.	Počet příloh:	Registrační číslo žádosti:	

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Žádáme o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole, jejíž činnost vykonává Mateřská škola Pražmo, a to od školního roku do zahájení plnění školní docházky.

Dítě:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím dítěte k předškolnímu vzdělávání bude vyřizovat zákonný zástupce:

Jméno a příjmení:

Telefon :

Místo trvalého pobytu:

Adresa pro doručování písemností (pokud není shodná s místem trvalého pobytu):
.....

Email: Datová schránka:

Dítě JE / NENÍ přijímáno k povinnému předškolnímu vzdělávání.

Prohlášení zákonného zástupce: - nehodící se škrtněte -

1.a) Dítě nedochází do jiné mateřské školy.

b) Dítě dochází do mateřské školy.....

2 Žádost o přijetí dítěte současně do jiné mateřské školy

a) podávám do Mš.....

b) nepodávám do jiné M .

3. Byl jsem seznámen s kritérii přijímání dětí do mateřské školy.

4. Žádáme o docházku: a) celodenní

b) polodenní

Podpis.....

Prohlášení rodičů

Zavazujeme se, že neprodleně oznámíme učitelce mateřské školy výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližším okolí dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou nebo onemocnění osoby, s níž dítě přišlo do styku.

Jsme si vědomi, že uvedením nepravdivých údajů, které budou mít vliv na přijetí dítěte do mateřské školy, můžeme způsobit dodatečnou změnu rozhodnutí o přijetí.

K docházce do MŠ jsou přijímány jen děti zcela hygienicky samostatné. Rodiče berou na vědomí, že v případě uvedení nepravdivých údajů, může být docházka dítěte do mateřské školy přerušena do doby nabytí samostatnosti.

Bereme na vědomí, že nezaplacení úplaty za vzdělávání v mateřské škole dle § 123 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) a § 6 vyhlášky č. 14/2005 Sb., o předškolním vzdělávání a poplatků za stravování lze považovat za narušení provozu závažným způsobem.

V souladu s § 35 zákona č. 561/2004 Sb. pak lze docházku dítěte do mateřské školy ukončit, o čemž budeme informováni 7 dnů předem.

Pro účely ověření pravdivosti údajů, které jsme uvedli v této přihlášce, z důvodu povinnosti vedení dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon, ve znění pozdějších předpisů a vedení systému evidence docházky dětí tímto vydáváme mateřské škole, souhlas se zpracováním osobních údajů podle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, a to na celé období předškolní docházky dítěte v této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace ve škole archivuje.

Bereme na vědomí, že škola shromažďuje údaje o dítěti v souladu s § 28 odst. 2 písm. a), g), i) zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) a dále podle Nařízení (EU) 2016/679 (GDPR), o ochraně osobních údajů, které slouží pro potřeby školy a jsou náležitě chráněny. (vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, pořádání mimoškolních akcí školy, úrazové pojištění žáků, provedení psychologických vyšetření)

Bereme na vědomí, že jako zákonní zástupci účastníka řízení ve věci přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání máme podle ustanovení § 36 a § 38 zákona č. 500/2004 Sb., ve znění pozdějších předpisů, možnost před vydáním rozhodnutí nahlížet do spisu a vyjádřit se k jeho podkladům, a to po předchozí telefonické dohodě s ředitelkou mateřské školy.

V

dne

podpisy matky, otce

Vyjádření dětského lékaře

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

ke zdravotnímu stavu dítěte se zohledněním potřeb dítěte na speciální výchovnou péči a režim (zdravotní postižení, chronické onemocnění, odchylky v psychomotorickém vývoji):

.....
.....
.....
.....

Dítě bylo řádně očkováno :

Bere pravidelně léky:

Alergie :

Zdravotní stav dítěte vyžaduje stravovat se s omezením dle dietního režimu

.....
.....

Dítě se může účastnit akcí školy plavání

lyžařský výcvik

doporučuji – nedoporučuji přijetí dítěte do mateřské školy

datum

razítko a podpis lékaře

V Pražmě dne.....

.....

podpis zákonného zástupce (žadatele)