

Mateřská škola Černožice

**Družstevní 190
503 04 Černožice, Hradec Králové**

K rukám ředitele školy

Mgr. Tomasz Raszky

VYPLNÍ ŠKOLA:

Přijato dne: _____

Číslo jednací: _____

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Žádáme o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v Mateřské škole Černožice, jejíž činnost vykonává Základní škola a mateřská škola Černožice, okres Hradec Králové.

ode dne _____.

Dítě:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu:

Dítě JE / NENÍ přijímáno k povinnému předškolnímu vzdělávání.

Sourozenec dítěte přijatý k předškolnímu vzdělávání ve výše uvedené mateřské škole:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

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):

E-mail: _____

Prohlašuji, že veškeré údaje, které jsem v žádosti uvedl/a, jsou přesné, pravdivé a úplné. Jsem si vědom/a toho, že pokud by mnou uvedené informace byly obráceny v opak, budu čelit všem z toho vyplývajícím právním následkům.

Souhlasím, aby mateřská škola, jejíž činnost vykonává výše uvedená organizace, v rámci přijímacího řízení 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.

V Černožicích dne _____

_____ podpis zákonného zástupce dítěte

Z důvodu dodržení podmínek stanovených § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, ve znění pozdějších předpisů a ustanovením § 34 odst. 5 zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona, v platném znění, je součástí žádosti o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole vyjádření dětského lékaře.

Mateřská škola může přijmout pouze dítě, které se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci. Zákonem stanovená výjimka se týká dětí přijímaných k povinnému předškolnímu vzdělávání a dětí uvedených v § 46 odst. 4 zákona č. 258/2000 Sb., v platném znění.

Vyjádření dětského lékaře

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

1. Dítě je zdravé ANO / NE¹

- může navštěvovat saunu¹
- může se účastnit sportovních aktivit (plavání, lyžování, bruslení)¹

2. Dítě se podrobilo stanovenému pravidelnému očkování ANO / NE¹

- má doklad, že je proti nákaze imunní ANO / NE¹
- nemůže se očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci ANO / NE¹

3. Dítě JE x NENÍ¹ zdravotně postižené, vyžaduje speciální péči v oblasti:

- zdravotní
- tělesné
- smyslové
- jiné

4. Jiná závažná sdělení (léky, alergie, apod.):

datum

razítko a podpis lékaře

Údaje a doklady požadované k předložení u zápisu dítěte k předškolnímu vzdělávání:

- rodný list dítěte
- průkaz totožnosti zákonného zástupce dítěte (v případě zastupování dítěte jinou osobou než zákonným zástupcem dítěte, plná moc k provedení tohoto úkonu udělená zákonným zástupcem dítěte)
- v případě dítěte se zdravotním postižením vyjádření školského poradenského zařízení