



Mateřská škola Montevláček

Lichnov 289, 74275 Lichnov, tel.: 606 631 138

e-mail: skolkamontevlacek@seznam.cz

www.montevlacek.cz

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

ŠKOLNÍ ROK 2018 -2019

Registrační značka:

Registrační značka bude přidělena u zápisu, v případě přijetí dítěte bude zveřejněn seznam přijatých pod registračními čísly, rodiče již nebudou obesíláni rozhodnutím o přijetí.

Žádám o přijetí mého dítěte do Mateřské školy Montevláček, Lichnov 289

od 1.9.2018 jiný.....

Datum požadovaného nástupu

k docházce: celodenní

Jméno dítěte.....

Datum narození.....

Bydliště:

Otec dítěte:

Jméno a příjmení.....

Kontaktní telefon:.....

Kontaktní email:.....

Matka dítěte:

Jméno a příjmení.....

Kontaktní telefon:.....

Kontaktní email:.....

Zákonní zástupci si zvolili zmocněnce pro jednání ve správním řízení a pro doručování písemností v souladu s §20 a §35 zákona č.500/2004 Sb., správní řád, v platném znění.

Jméno a příjmení.....

Adresa pro doručování písemností včetně PSČ

Vyjádření souhlasu:

Dávám svůj souhlas mateřské škole k tomu, aby 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. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření. V případě odvolání proti nepřijetí dítěte do mateřské školy žadatel souhlasí s postoupením osobních údajů dítěte Krajskému úřadu Moravskoslezského kraje v rámci správního řízení.

Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb.

Byl jsem poučen o svých právech ve správním řízení, ve smyslu příslušných ustanovení zákona č. 500/2004 Sb., o správním řízení (správní řád) v platném znění, zejména o možnosti nahlížet do spisu.

Byli jsme seznámeni s kritérii pro přijetí dítěte do MŠ.

Prohlašuji, že mnou uvedené údaje jsou pravdivé.

Potvrzení převzetí žádosti:

.....

dne podpis

Totožnost žadatele byla ověřena podle OP č.....

Totožnost dítěte byla ověřena podle rodného listu:.....

Doplňující informace k žádosti:

V Lichnově, dne.....

Podpisy zákonných zástupců dítěte.....

Vyjádření lékaře

(dle podmínek stanovených v §50 zákona č. 258/ 2000 Sb. O ochraně veřejného zdraví)

Dítě je: řádně očkováno

ano x ne

1. dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy

ano x ne

2. dítě je zdravotně postižené, vyžaduje speciální péči v oblasti

ano x ne

3. Jiná závažná sdělení o dítěti (omezení v TV, trvalá medikace, alergie atp.)

ano x ne

4. Možnost účasti na akcích MŠ Montevláček – plavání, saunování

ano x ne

V.....dne..... Razítko a podpis lékaře.....
