



Mateřská škola Blatské sídliště Veselí nad Lužnicí, Blatské sídliště 570,

391 81 Veselí nad Lužnicí, tel. 381 581 001, IČ: 00582743

ms-blatske@volny.cz, www.ms-blatske.cz, ID datové schránky: p97pdme, tel. 381 581 001

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ Čj: /2021/1 SŘ: /2021

Podle ustanovení § 34 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) a vyhlášky č. 14/2005 Sb., o předškolním vzdělávání ve znění pozdějších předpisů žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do mateřské školy, jejíž činnost vykonává Mateřská škola Blatské sídliště Veselí nad Lužnicí, Blatské sídliště 570 od školního roku 2021/2022.

Dítě:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Adresa pro doručování písemností: _____

Kontaktní telefon*: _____ Email*: _____

Datová schránka*: _____

*Nepovinný údaj, jehož vyplněním souhlasí zákonný zástupce s jeho zpracováním pouze pro účel zefektivnění komunikace mezi školou a zákonným zástupcem v době přijímacího řízení.

Prohlašuji, že veškeré údaje, které jsem v žádosti uvedl/a, jsou přesné, pravdivé a úplné.

Současně beru na vědomí skutečnost, že uvedením nepravdivých údajů se vystavuji riziku postihu pro přestupek podle § 21 odst. 1 písm. c) zákona č. 200/1990 Sb., o přestupcích, ve znění pozdějších předpisů. Zákonní zástupci podle Občanského zákoníku jsou povinni rozhodovat o právech dítěte ve shodě.

Na základě § 183 zákona č. 561/2004 Sb., (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, bude dítěti přiděleno při podání žádosti registrační číslo.

V _____ dne _____

jméno a podpis zákonného zástupce

Příloha: kopie rodného listu dítěte

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Zpracování osobních údajů na žádosti je nezbytné pro splnění právní povinnosti (§ 37 odst. 2 zákona č. 500/2004 Sb. a § 34 odst. 5 a 6 zákona č. 561/2004 Sb.) a správce údajů je bude zpracovávat pouze v rozsahu nezbytném pro vedení správního řízení a uchovávat po dobu stanovenou spisovým a skartačním řádem a dle dalších platných právních předpisů.



Pro dodržení podmínek, stanovených § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, při přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole, je součástí žádosti o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole vyjádření dětského lékaře.

Vyjádření dětského lékaře

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

- | | | |
|---|-----|----|
| 1. Dítě je řádně očkováno a je možné ho přijmout do MŠ dle ustanovení § 50 zákona č. 258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví ve znění pozdějších předpisů | ANO | NE |
| nebo | | |
| je proti nákaze imunní | ANO | NE |
| nebo | | |
| se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci, popř. pro dočasnou kontraindikaci (z dlouhodobého hlediska brání zdravotní stav dítěte podání očkovací látky) | ANO | NE |
| 2. Jsou odchylky v psychomotorickém vývoji – jaké? | ANO | NE |
| 3. Trpí dítě chronickým onemocněním – jakým? | ANO | NE |
| 4. Bere dítě pravidelně léky – jaké? | ANO | NE |
| 5. Jde o integraci postiženého dítěte do MŠ – s jakým postižením? | ANO | NE |
| 6. Doporučuji přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání. | ANO | NE |
| 7. Může se účastnit akcí školy (plavání, saunování...) | ANO | NE |

Jiná závažná sdělení lékaře (alergie apod.):

.....

Datum

.....

Razítko a podpis lékaře