

řADOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Podle ustanovení ř34 řákona ř. 561/2004 Sb. o předškolním, řákladním, středním, vyšřím odborném a jiném vzdělávání (řkolský řákon) ve znění pozdějších ředpisů řádám o řijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání od řkolního roku **2024/2025** do mateřské řkoly, jejíř řinnost vykonává **Mateřská řkola Sedmíkráska Ohnišřany**

DÍTĚ:

Jméno a řijmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

1. ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE:

Jméno a řijmení: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Adresa pro doručování řísemností: _____

Kontaktní telefon*: _____ E-mail*: _____

Datová řchránka*: _____

2. ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE:

Jméno a řijmení: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Adresa pro doručování řísemností: _____

Kontaktní telefon*: _____ E-mail*: _____

Datová řchránka*: _____

* - Nepovinný údaj, jehoř vyplněním souhlasí řákonný zástupce s jeho zpracováním pouze pro účel zefektivnění komunikace mezi řkolou a řákonným zástupcem v době řijímacího řízení.

Požadovaná délka docházky: a) celodenní b) polodenní

Prohlašuji, ře veřkeré údaje, které jsem v řádosti uvedl/a, jsou přesné, pravdivé a úplné.

V _____ dne _____

_____ Jméno a podpis řákonného zástupce

_____ Jméno a podpis řákonného zástupce

řádost o řijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

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

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 LÉKAŘE

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____

1. Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním (popř. splnilo podmínku nezbytného očkovacího statusu pro přijetí k předškolnímu vzdělávání v rozsahu nejméně jedné dávky očkovací látky proti spalničkám, příušnicím a zarděnkám a dále v případě očkování hexavakcínou bylo dítě očkováno ve schématu minimálně 2+1 dávka) ANO NE

nebo

je proti nákaze imunní ANO NE

nebo

nemůže se očkování podrobit pro kontraindikaci 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

Jiná sdělení lékaře:

.....
Datum

.....
Razítko a podpis lékaře

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.