

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Podle ustanovení §34 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) ve znění pozdějších předpisů žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání od školního roku 2024/2025 do mateřské školy, jejíž činnost vykonává Mateřská škola Opatovice, okres Brno-venkov, příspěvková organizace.

Rodiče dítěte, zákonní zástupci dítěte:

Jméno a příjmení matky:

Adresa trvalého pobytu:

Adresa pro doručování:

Kontaktní telefon*: E-mail*:

Datová schránka*:

Jméno a příjmení otce:

Adresa trvalého pobytu:

Adresa pro doručování:

Kontaktní telefon*: E-mail*:

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.*

žádají o přijetí dítěte

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Státní občanství:

Adresa trvalého pobytu:

k předškolnímu vzdělávání

v Mateřské škole Opatovice, okres Brno-venkov, příspěvková organizace

od do

(např. do zahájení povinné školní docházky)

Vyjádření rodičů o zdravotním stavu dítěte:

.....

Zákonní zástupci se dohodli, že záležitosti přijetí dítěte do mateřské školy bude vyřizovat zákonný zástupce:

(jméno, příjmení zákonného zástupce)

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.

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

V..... dne:

Podpisy rodičů / zákonných zástupců:

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.

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Vyjádření lékaře

1. *Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy*

2. *Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti*

a) *zdravotní*

b) *tělesné*

c) *smyslové*

d) *jiné*

jiná závažná sdělení o dítěti:

alergie:

3. *Dítě je řádně očkováno*

V..... dne:

razítko a podpis lékaře