

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Registrační číslo: školní rok 2024/2025

Mateřská škola Netolice, příspěvková organizace, Bavorovská 523, 384 11 Netolice
zastoupena Bc. Karolínou Rynešovou, ředitelkou školy

Žadatel (zákonný zástupce dítěte)

Jméno a příjmení:

Trvalé bydliště:

Další kontaktní údaje (ID – datová schránka, e-mail -čitelně).

.....

Účastník řízení (dítě)

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Státní občanství:

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 mého dítěte k předškolnímu vzdělávání v Mateřské škole Netolice

oddo zahájení povinné školní docházky

k celodennímu vzdělávání - polodennímu vzdělávání (nehodící se škrtněte)

Na základě Vaší žádosti bude zahájeno správní řízení v dané věci. V souladu s ustanovením §36 odst.3 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „správní řád“), Vás **vyzývám k vyjádření se k podkladům tohoto řízení před vydáním rozhodnutí. Této možnosti můžete využít v Mateřské škole Netolice, Bavorovská 523, Netolice dne: 17.5.2024 od 8,00 – 12,00 hodin v kanceláři ředitelky školy.**

Mateřská škola Netolice je správcem osobních údajů. Informace o zpracování svých osobních údajů naleznete na www.msnetolice.cz.

Se všemi podmínkami přijetí do mateřské školy jsem byl/a seznámen/a. Prohlašuji, že údaje, které jsem uvedl/a v žádosti, jsou pravdivé. Dále prohlašuji, že jednám ve shodě s druhým zákonným zástupcem dítěte.

V Netolicích,dne:

.....
Podpis zákonného zástupce

EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE
Mateřská škola Netolice, Bavorovská 523, 384 11 Netolice

Jméno a příjmení dítěte:

.....

Adresa (trvalé bydliště): **PSČ:**

Místo a datum narození:.....

Rodné číslo:(jen povinný předškolní rok) **Státní obč.:**.....

Kód zdravotní pojišťovny:* **Mateřský jazyk:***

* nepovinný údaj – vyplnit v případě, že souhlasíte se zpracováním tohoto údaje

Matka:

Otec:

Jméno a příjmení:

.....

Adresa:

.....

Telefon:

Vyplňuje škola:

Školní rok:	Škola:	Třída:	Dítě přijato:	Dítě odešlo:

Vyjádření lékaře:

1. **Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy:** ANO NE
2. **Vyžaduje dítě speciální péči v oblasti** a) b) c) d) zakroužkujte
- zdravotní
- tělesné
- smyslové
- jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti:

Alergie:.....

3. **Potvrzení o řádném očkování dítěte** (podle § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví (v případě povinného předškolního vzdělávání **NEVYPLŇUJTE!**))

- je řádně očkované, ANO NE
- není řádně očkované, ale je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikace, ANO NE
- není řádně očkované z jiných důvodů, ANO NE
a tudíž nesplňuje §50 zákona č. 258/2000 Sb.,

NEHODÍCÍ SE ŠKRTNĚTE

V dne
razítko a podpis lékaře

Odklad školní docházky na rok ze dne:.....
čj.:

Beru na vědomí svou povinnost předávat dítě učitelce do třídy, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě a omlouvat nepřítomnost dítěte v MŠ.

V dne:

.....
podpis zákonného zástupce