

Žádost o přijetí k předškolnímu vzdělávání

Od školního roku 20 . . / 20 . .

Registrační číslo:
Číslo jednací:

Adresa mateřské školy: Mateřská škola Kostelec u Křížků Kostelec u Křížků 54 251 68 Kamenice	Razítko mateřské školy:
--	-------------------------

ÚDAJE O DÍTĚTI (Žadateli)

Příjmení a jméno dítěte:

Datum narození:	Státní občanství:	Mateřský jazyk:	Kód zdravotní pojišťovny dítěte:
-----------------	-------------------	-----------------	----------------------------------

Trvalé bydliště dítěte (Žadatele):

<p>Potvrzení o trvalém bydlišti dítěte (vydává obecní nebo městský úřad):</p> <p>Potvrzujeme, že údaje o trvalém bydlišti dítěte jsou správné.</p> <p>Razítko:.....</p> <p>Podpis:</p>
--

ÚDAJE O ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCÍCH

Příjmení a jméno matky:	Telefon:
Příjmení a jméno otce:	Telefon:
Adresa pro doručování:	Jiná sdělení:

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

Příjmení a jméno dítěte:
Datum narození dítěte: V dne
Podpis zákonného zástupce

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE KE ZDRAVOTNÍMU STAVU DÍTĚTE

1. JE DÍTĚ PRAVIDELNĚ OČKOVÁNO?	ANO	NE
2. Jsou odchylky v psychomotorickém vývoji ?	ANO	NE
3. Trpí dítě chronickým onemocněním?	ANO	NE
4. Bere dítě pravidelně léky?	ANO	NE
5. Je třeba speciálního režimu?	ANO	NE
6. Je třeba speciální výchovy?	ANO	NE
7. Jde o integraci postiženého dítěte do mateřské školy?	ANO	NE

8. S jakým postižením?		
9. Může se dítě zúčastňovat akcí školy jako je plavání, výlety, pobyt v solné jeskyni apod.?	ANO	NE
10. DOPORUČUJI PŘIJETÍ DÍTĚTE DO MATEŘSKÉ ŠKOLY	ANO	NE

Jiná sdělení lékaře:	
.....
Datum	Razítko a podpis lékaře

Zákonný zástupce má povinnost podle § 22 odst. 3 písmeno c) školského zákona informovat školu o zdravotních obtížích dítěte nebo jiných závažných skutečnostech, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání.

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. 101/2000Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR. 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.

Byl jsem poučen o právech podle zákona č.101/2000 Sb. a podle Evropského nařízení ke GDPR.

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.

V _____

dne _____

Podpisy zákonných zástupců: