

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Rodiče dítěte, zákonní zástupci dítěte:

Jméno a příjmení matky:.....

Trvalé bydliště:.....

Adresa pro doručování:.....

Telefon, e-mail:.....

Jméno a příjmení otce:.....

Trvalé bydliště:.....

Adresa pro doručování:.....

Telefon, e-mail:.....

žádají o přijetí dítěte

Jméno a příjmení dítěte:.....

Datum narození:.....Státní občanství:.....

Trvalé bydliště:.....

k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole v Sokolnicích

od.....

Požadovaný způsob docházky: celodenní – polodenní (zakroužkujte)

Dítě má v mateřské škole staršího sourozence: ano – ne (zakroužkujte)

Totožnost dítěte byla ověřena podle rodného listu/ r.č.....

(nevyplňujte)

Dávám svůj souhlas MŠ Sokolnice k tomu, aby evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje, včetně rodného čísla našeho dítěte, ve smyslu všech ustanovení zákona č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění a zákona č.133/2000 Sb., o evidenci obyvatel a rodných čísel, v platném znění.

Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č.561/2004 Sb., školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických a jiných vyšetření, pro mimoškolní akce školy (školní výlety), úrazové pojištění dětí a jiné účely související s běžným chodem školy.

Souhlas poskytuji na celé období předškolní docházky dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace ve škole archivuje. Souhlas poskytuji pouze uvedené škole, která, bez zákonem stanovených případů, nesmí tyto osobní a citlivé údaje poskytnout dalším osobám a úřadům.

V.....dne.....

Podpis zákonného zástupce:.....

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
4. Možnosti účasti na akcích školy – plavání, saunování, škola v přírodě

V.....dne.....

.....
razítko a podpis lékaře

