

Žádost o přijetí dítěte do mateřské školy



Mateřská škola Žulová, příspěvková organizace, Komenského 197, 79065 Žulová

IČO 750 26 996 Telefon: 584 437 114 datová schránka: rq9k43x

Email: ms.zulova@tiscali.cz web: www.mszulova.cz

V mateřské škole:

Jméno a příjmení žadatele:

Bydliště:

Telefon:

e-mail:

Podle ustanovení § 34 zákona č. 561/2004 S. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělání

žádám o přijetí dítěte

Jméno a příjmení:

Narozeného dne:

Rod.číslo:

Místo narození:

Občanství:

S trvalým pobytem:

Národnost:

Zdr poj:

k předškolnímu vzdělávání v Mateřské škole Žulové, Komenského 197, příspěvkové organizaci

zastoupenou ředitelkou PhDr. Gabrielou Paděrovou

Datum nástupu dítěte k předškolnímu vzdělávání od:

Pro stanovení podmínek pobytu dítěte v MŠ podle §1, odst. 10, vyhlášky č.14/2005 Sb.,o předškolní

vzdělávání, ve znění pozdějších předpisů, uvádím následující doplňující údaje

1. Dítě je řádně očkováno dle očkovacího kalendáře: ANO NE *nehodící se škrtněte

2. Důvod podání žádosti: zaměstnání rodičů

3. Údaje o rodině:

Matka: (jméno a příjmení, tel.)

Telefonický kontakt:

Zaměstnavatel: (adresa, tel. číslo)

Otec: (jméno a příjmení, tel.)

Telefonický kontakt:

Zaměstnavatel: (adresa, tel. číslo)

Sourozenci:(jméno, rok narození)

4. Prohlášení rodičů:

Zavazujeme se, že neprodleně oznámíme učitelce mateřské školy výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližším okolí dítěte. Bereme na vědomí, že v případě uvedení nepravdivých údajů lze kdykoliv zrušit rozhodnutí o přijetí dítěte.

V Dne:

Podpis zákonného zástupce:

Žádost o přijetí dítěte do mateřské školy

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

Jméno a příjmení dítěte:			
Bydliště:			
Celodenní stravování	ANO	NE	*nehodící se škrtněte
Polodenní stravování	ANO	NE	*nehodící se škrtněte
Souhlasím s platbou převodem z účtu (v hotovosti)	ANO	NE	*nehodící se škrtněte
Specifické stravovací potřeby dítěte (alergie, dieta):			
Žádná alergie, žádná dieta			

Vdne:.....

Podpis zákonného zástupce

Vyjádření zákonných zástupců:

1. Dávám svůj souhlas mateřské škole k tomu, aby v rámci přijímacího řízení zpracovávala a evidovala osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění. 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 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.			
2. Vaše dítě bude fotografováno či natáčeno na videokameru pouze a výhradně pro potřeby mateřské školy (kronika, alba, nástěnky, portfolia, akce školy, www. stránky MŠ) po dobu jeho předškolního vzdělávání.			
	ANO	NE	*nehodící se škrtněte
Zákonní zástupci byli ve smyslu § 36 odst.3 zák. 500/2004, správní řád seznámeni s podklady pro vydání rozhodnutí o přijetí dítěte do MŠ, a to:			
- s podmínkami přijímání dětí k předškolnímu vzdělávání			
- s kritérii pro přijímání dětí do mateřské školy			
	ANO	NE	*nehodící se škrtněte
Přílohy u dítěte se zdravotním postižením:			
1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení			
2. Doporučení lékaře			

V dne:

Podpis zákonného zástupce:

Vyplňuje ředitelka mateřské školy

Žádost zaevidována dne:	Registrační číslo:
Čj.	
Přijetí k předškolnímu vzdělávání:	Nepřijetí k předškolnímu vzdělávání:
Vydáno rozhodnutí číslo:	

V dne:

PhDr. Gabriela Paděrová- ředitelka školy