

reg. č. (vyplní škola) .....

## **Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání**

Č.j. ....

**pro** (jméno dítěte) ....., dat.nar. ....

1. Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Místo trvalého pobytu: .....

.....funkční tel.: .....

Doručovací adresa: (pokud se liší od MTP) .....

2. Ředitel školy:

Jméno a příjmení: Alfred Teller

Škola: Základní škola a Mateřská škola Praha – Vinoř

Prachovická 340, 190 17 Praha – Vinoř, tel. 286028240

**Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do Základní školy a Mateřské školy Praha – Vinoř ve školním roce 2018/2019.**

**Doplňující informace k žádosti:**

Datum nástupu dítěte k předškolnímu vzdělávání: .....

Požadovaná délka docházky: úplná po celý měsíc                      nejvýše po 4 h denně  
nejméně 5 kal. dnů v měsíci                      (zatrhněte)

Státní občanství dítěte: .....

Sourozenci: jméno: .....

dat.narození: .....

u sourozenců, kteří navštěvují ZŠ, uveďte jakou .....

.....

**Stravování:** přijaté děti jsou automaticky zařazeny do stravování

### Vyjádření lékaře ke zdravotnímu stavu dítěte:

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy
2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti a) b) c) d)

a) zdravotní

b) tělesné

c) smyslové

d) jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti: .....

.....

.....

Omezení u stravování: a) ne b) ano – vyplňte jaká .....

.....

Alergie: .....

.....

3. Dítě je řádně očkováno: .....

.....

V .....dne.....razítko a podpis lékaře

Potvrzuji správnost údajů a jsem si vědom (a), že zamlčení nebo sdělení nepravdivých údajů může mít vliv na přijetí mého dítěte. Zavazuji se, že v případě přijetí dítěte do MŠ **nahlásím nejpozději do 1.9.2018 číslo účtu banky, z kterého bude měsíčně formou inkasa probíhat platba stravného, zaručuji se, že na kontě bude vždy k 9. dni v měsíci 1.000,- Kč. Pro platbu školného zřídím trvalý příkaz s odchozí platbou vždy 15. dne v měsíci.** Opakované neplacení těchto plateb je podle školského zákona (§35) důvodem k ukončení předškolního vzdělávání dítěte.

Dávám svůj souhlas mateřské škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a 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, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, úrazového pojištění žáků, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Souhlas poskytuji na celé období docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. Dále dávám škole svůj souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence sociálně patologických jevů pracovat psycholog, speciální pedagog a další odborní pracovníci z oblasti psychologických služeb, sociálních a obdobných služeb.

Prohlašuji, že jsem byl (a) seznámen (a) s kritérii pro přijímání dětí do MŠ a považuji je za srozumitelná.

Prohlašuji, že jsem byl (a) seznámen (a) s možností seznámení se spisem před vydáním rozhodnutí.

V Praze – Vinoři .....

.....

podpis zákonného zástupce dítěte