reg. č. ……

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 2014/2015.

Doplňující informace k žádosti:

Datum nástupu dítěte k předškolnímu vzdělávání: ……..

Požadovaná délka docházky: úplná po celý měsíc nejvýše po 4 h denně

nejvýše 5 kal.dnů v měsíci (zatrhněte)

Státní občanství dítěte: …….....

Zaměstnání rodičů - k 1.9.2014

otec:	zaměstnán	nezaměstnán	RD	
matka:	zaměstnána	nezaměstnána	RD	MD

Zaměstnání otce: …….

Zaměstnání matky: …….

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 – vypište 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 do 1.9.2014 číslo účtu banky, z kterého bude měsíčně formou inkasa probíhat platba stravného, popřípadě školného** a zaručuji se, že na kontě bude vždy k 15. dni měsíce minimálně 1.500,-Kč. Opakované neplacení této platby 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, úrazové pojištění žáků, provedení psychologických vyšetření, 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 seznámen s možností seznámení se se spisem před vydáním rozhodnutí.
Prohlašuji, že jsem si vědom(a) skutečnosti 3. měsíční zkušební doby docházky dítěte do MŠ.

V Praze – Vinoři ……..

……..

podpis zákonného zástupce dítěte