

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

do Základní školy a Mateřské školy Deblín, Brno-venkov, příspěvková organizace
od školního roku 2019/2020

č.j.

JMÉNO A PŘÍJMENÍ DÍTĚTE datum narození

trvalý pobyt

státní občanství zdravotní pojišťovna

JMÉNO A PŘÍJMENÍ ŽADATELE (zákonného zástupce dítěte)

trvalý pobyt

telefon e-mail

Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání ode dne

Žádám o zařazení dítěte k předškolnímu vzdělávání do místa a třídy poskytovaného vzdělávání (zakřížkujte):

MŠ Deblín Krteček

MŠ Deblín Oranžová

MŠ Maršov

V případě naplněné kapacity vybrané třídy nemám mám zájem o jinou třídu

Odůvodnění žádosti

Zákonný zástupce dítěte:

Matka (jméno a příjmení) bydliště

telefon

Zaměstnavatel ke dni přijetí dítěte do MŠ (adresa, telefon)

Nepracuje - na MD - do zaměstnání nastoupí

Otec (jméno a příjmení) bydliště

telefon

Zaměstnavatel ke dni přijetí dítěte do MŠ (adresa, telefon)

Sourozenci (jméno a příjmení, datum narození)

.....

.....

Navštěvují ZŠ nebo MŠ Deblín (Maršov)

.....

.....

VOJÁDRÉNÍ LÉKÁŘE O ZDRAVOVNÍM STAVU DÍTĚTE

- | | |
|--|----------------------|
| 1. Jsou odchylky v psychomotorickém vývoji? | ANO/NE ¹⁾ |
| 2. Trpí dítě chronickým onemocněním? | ANO/NE ¹⁾ |
| 3. Je potřeba speciální výchovy? | ANO/NE ¹⁾ |
| 4. Je potřeba speciálního režimu? | ANO/NE ¹⁾ |
| 5. Bere dítě pravidelně léky? | ANO/NE ¹⁾ |
| 6. Může se dítě zúčastňovat speciálních akcí školy jako je plavání, výlet apod.? | ANO/NE ¹⁾ |
| 7. Je dítě pravidelně očkováno? | ANO/NE ¹⁾ |
| 8. Jde o integraci postiženého dítěte do mateřské školy? | ANO/NE ¹⁾ |
| 9. S jakým postižením? | ANO/NE ¹⁾ |

Jiná sdělení lékaře:

Doporučuji-nedoporučuji¹⁾ přijetí dítěte do mateřské školy

.....
Datum

.....
Razítko a podpis lékaře

¹⁾ Nehodící škrtněte

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ

Svým podpisem potvrzujeme, že jsme byli poučeni že:

- 1) Dáváme svůj souhlas ZŠ a MŠ Deblín, Brno-venkov, příspěvkové organizaci k tomu, aby evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje našeho dítěte (včetně rodného čísla) ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění. Svůj souhlas poskytujeme pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona 561/2004 Sb., školský zákon v platném znění a pro účely související s chodem školy. Souhlas poskytujeme na celé období předškolní docházky dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace ve škole archivuje.
- 2) Dnem podání žádosti je zahájeno správní řízení a správním orgánem byla stanovena lhůta 7 dnů k dodání dalších potřebných dokladů důležitých k předmětnému řízení. Správní řízení se opírá o zákon č.561/2004 Sb., (školský zákon), zákon č. 500/2004 Sb., o správním řízení, vyhlášku č.14/2005 Sb., ve znění vyhlášky č.43/2006 Sb., o předškolním vzdělávání, vše v platném znění.
- 3) Jsme povinni do žádosti uvést úplné a pravdivé údaje, které mají vliv na toto správní řízení a mohly by způsobit dodatečnou změnu rozhodnutí o přijetí a doložení skutečností je v zájmu zákonného zástupce.
- 4) Budeme respektovat školní řád, přístupný na informační tabuli školy.

Zákonní zástupci se dohodli, že náležitosti spojené s přijímacím řízením a v případě přijetí dítěte do mateřské školy, evidenčního listu a dalších záležitostech bude vyřizovat zákonný zástupce:.....

Číslo datové schránky pokud máte (ne firemní):.....

Vdne.....

.....
podpis zákonného zástupce dítěte (matka)

.....
podpis zákonného zástupce dítěte (otec)

Žádost k předškolnímu vzdělávání doručena dne: