

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

DO MATEŘSKÉ ŠKOLY: PALACKÉHO 141, 407 21 ČESKÁ KAMENICE

Žádost přijata dne:

Č.j.:

Účastník řízení-žadatel

Jméno a příjmení dítěte

Trvalý pobyt dítěte:

Datum narození:Rodné číslo dítěte.....

Státní příslušnost:Pojišťovna

Přijetí k předškolnímu vzdělávání žádáme od:

Údaje o rodičích (zákonných zástupcích) dítěte:

Jméno a příjmení matky dítěte:

Trvalý pobyt: Telefon:

Jméno a příjmení otce dítěte:

Trvalý pobyt: Telefon:

Uveďte adresu pro doručování písemností

Doplňující údaje:

Rodiče žijí odloučeně: ANO – NE*)

Rodiče se dohodli na střídavé péči o dítě: ANO – NE*)

*) Nehodící se škrtněte

Nepovinný údaj:

Sdělují, že zároveň s touto žádostí podávám žádost o přijetí do jiné mateřské školy: ANO – NE

Současně podávám žádost do těchto mateřských škol:

/tento údaj nemá vliv na přijetí dítěte, slouží pouze pro urychlení přijímacího řízení /

Prohlášení rodičů (zákonných zástupců) dítěte:

- Dávám svůj souhlas MŠ k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č.101/2000Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace. Souhlas poskytuji na celé období docházky mého dítěte do mateřské školy a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Zároveň beru na vědomí, že tento souhlas mohu odvolat.
- Beru na vědomí, že jsem povinen / povinna nejpozději do15-ti kalendářních dnů od podání této žádosti dodat evidenční list s vyjádřením dětského lékaře o zdravotní způsobilosti dítěte a vyplněnými povinnými údaji.
- Dále beru na vědomí, že v případech uvedených v § 35 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, může ředitel/ka mateřské školy rozhodnout o ukončení předškolního vzdělávání dítěte.
- Zároveň jsem se seznámil/a s Kritérii pro přijímání dětí k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole zřízené městem Česká Kamenice a jejich obsahu jsem porozuměl/a.

Zákonní zástupci:

	Jméno a příjmení	Podpis
Otec :		
Matka :		
Jiný ZZ:		