

Základní škola a mateřská škola Osvětimany, Osvětimany 282, 687 42

e-mail: msosvetimany@seznam.cz

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání od školního roku 2024/2025

v mateřské škole,
jejíž činnost vykonává
ZŠ a MŠ Osvětimany

Číslo jednací:	
Registrační číslo: (přidělené žadateli dle § 183, zák.č.561/2004.,školský zákon, v platném znění)	

Dítě (účastník řízení):

Jméno a příjmení:	
Datum narození:	
Trvalý pobyt:	
Bydliště (pokud se liší od trvalého pobytu)	

Zákonní zástupci dítěte (matka):

Jméno a příjmení:	
Bydliště:	
Doručovací adresa: (pokud se liší od trvalého pobytu)	
Telefon:	
E-mail:	

Zákonní zástupci dítěte (otec):

Jméno a příjmení:	
Bydliště:	
Doručovací adresa: (pokud se liší od trvalého pobytu)	
Telefon:	
E-mail:	

Sourozenec, který je již v dané MŠ přijatý a bude se v MŠ vzdělávat i ve škol.roce 2024/2025:

Jméno a příjmení:	1.	rok nar.:
	2.	rok nar.:
	3.	rok nar.:

Doplňující údaje (vyplní v případě potřeby zákonný zástupce žadatele):

Např. zdravotní omezení, která by mohla mít vliv na průběh vzdělávání dítěte apod.
--

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou správné a jakoukoliv změnu v údajích nahlásím.

- Na výzvu je zákonný zástupce žadatele povinen doložit dokumenty: průkaz totožnosti (§36, odst.5 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, v platném znění), oprávnění pobývat na území ČR (§20 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon, v platném znění) apod.

Prohlašuji, že jsem se seznámil s kritérii pro přijetí dítěte.

- § 876 odst.3 občanského zákoníku: Jedná – li jeden z rodičů v záležitosti dítěte sám vůči třetí osobě, která je v dobré víře, má se za to, že jedná se souhlasem druhého rodiče.
- S uvedenými údaji bude mateřská škola nakládat výhradně v souladu se zákonem č. 101/2000Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění.
- Přijímání vyplněných žádostí v dané mateřské škole bude 15. května 2024 od 8.30hod. – 15.00hod.

Podpisy obou zákonných zástupců

žadatele:.....

V.....Datum.....

Žádost převzal dne (za mateřskou školu):.....

Potvrzení o řádném očkování dítěte

podle § 50 zákona č.258/2000Sb., o ochraně veřejného zdraví
(v případě povinného předškolního vzdělávání NEVYPLŇUJTE!)

Jméno a příjmení dítěte: _____.

Datum narození: _____.

Adresa bydliště: _____.

Zdravotní pojišťovna: _____.

Dítě:

Je řádně očkované a může být přijato k předškolnímu vzdělávání ANO – NE

Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:

A, zdravotní

B, tělesné

C, smyslové

D, alergie

E, jiná omezení

Není řádně očkované z jiných důvodů, a tudíž nesplňuje §50 zákona
č. 258/2000Sb., o ochraně veřejného zdraví.

Dne:

Razítko a podpis lékaře: