**ŽÁDOST**

O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ DO MATEŘSKÉ ŠKOLY,
jejíž činnost vykonává: Základní škola a mateřská škola Cejle, příspěvková organizace, Cejle 116, Batelov, 588 51(dále též „MŠ“)

**TERMÍN NÁSTUPU DO MATEŘSKÉ ŠKOLY: 1.9.2023**

**TYP DOCHÁZKY DÍTĚTE DO MŠ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Uveďte podle potřeby jednu z těchto možností docházky: **celodenní,** polodenní, omezená**.**

**Údaje o dítěti:**

**Jméno a příjmení rodné číslo\***

**Datum narození státní občanství**

**Místo trvalého pobytu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Místo narození**

**Údaje o rodičích (zákonných zástupcích):**

**Otec: Jméno a příjmení**

 **Telefon:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Místo trvalého pobytu**

**Matka: Jméno a příjmení**

 **Telefon:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Místo trvalého pobytu**

**Jméno a adresa ošetřujícího lékaře (pediatra) dítěte:**

**Zdravotní pojišťovna dítěte:**

PROHLÁŠENÍ:

1. Bereme na vědomí, že pokud v této žádosti uvedeme nepravdivé údaje, může správní orgán své rozhodnutí zrušit a rozhodnout ve věci znovu a že může být v tomto případě také zahájeno přestupkové řízení.
2. Souhlasíme, že mateřská škola může v rámci prezentace školy v médiích a na webových stránkách školy využít fotografické záběry vzniklé během pobytu našeho dítěte v MŠ. Potvrzujeme, že jsme byli poučeni o tom, že souhlas je dobrovolný, a že jej můžeme kdykoli odvolat.

[ ]  ANO     –     [ ]  NE

(žádoucí zaškrtněte)

1. Veškeré písemnosti budou předávány nebo zasílány zákonnému zástupci:

Jméno a příjmení:

Adresa pro zasílání písemností:

1. Bereme na vědomí, že v souladu s § 36 odst. 3 zákona č. 500/2004 Sb., správního řádu, máme jako zákonní zástupci svého dítěte možnost se ještě před vydáním rozhodnutí ve věci přijímacího řízení k předškolnímu vzdělávání v MŠ vyjádřit k podkladům rozhodnutí. Bereme na vědomí, že seznámit se s podklady pro rozhodnutí a vyjádřit se k nim je možné v budově školy 18.5.2021 od 9.00-10.00 hod. Byl jsem poučen o svých právech ve správním řízení, ve smyslu příslušných ustanovení zákona č. 500/2004 Sb., o správním řízení (správní řád) v platném znění, zejména o možnosti nahlížet do spisu.
2. Dávám svůj souhlas mateřské škole k tomu, aby v rámci přijímacího řízení zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 110/2019 Sb. o zpracování osobních údajů v platném znění a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. a podle Evropského nařízení ke GDPR.
3. Připojujeme doporučení školského poradenského zařízení nebo odborného lékaře

Doporučení školského poradenského zařízení
nebo odborného lékaře

(vyplnit pouze v případě zdravotního postižení dítěte)

Doporučuji dítě se speciálními vzdělávacími potřebami ke vzdělávání v Základní škola a mateřská škola Cejle, příspěvková organizace, Cejle 116, Batelov, 588 51

V dne

Razítko a podpis pracovníka ŠPZ nebo lékaře

1. Připojujeme vyjádření lékaře o zdravotním stavu dítěte a řádném očkování dítěte

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE O ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy.

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:

(odpovídající zaškrtněte)

[ ]  zdravotní

[ ]  tělesné

[ ]  smyslové

[ ]  jiné:

Jiná závažná sdělení o dítěti:

Alergie:

POTVRZENÍ PEDIATRA O ŘÁDNÉM OČKOVÁNÍ DÍTĚTE

podle § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví

Dítě [ ]  je řádně očkováno

 [ ]  není řádně očkováno, ale je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro kontraindikaci

 [ ]  není řádně očkováno z jiných důvodů, tudíž nesplňuje § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví v platném znění

Souhlasím s možností účasti dítěte na akcích školy – plavání, škola v přírodě, školní výlety, výuka na trampolíně, canisterapie, saunování, lyžování, bruslení, fyzioterapie, hydroterapie.

V dne

Razítko a podpis lékaře

1. Souhlasím s ověřením místa trvalého bydliště na obecním úřadě, který vede evidenci obyvatel.
2. Se všemi podmínkami přijetí do mateřské školy jsem byl seznámen a souhlasím.

Vlastním datovou schránkou: ano ne adresa dat. schránky:………….

Podpis zákonného zástupce:……………………………………

V …………………… dne