

Správní orgán, jemuž je žádost doručována:
Základní škola a mateřská škola Jeřabinka
Sklářská 81, 435 42 Litvínov – Hamr



Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Žadatelé (zákonní zástupci dítěte):

Jméno a příjmení matky:

Datum narození:

Adresa trvalého pobytu (pokud se liší od trvalého pobytu dítěte):

Doručovací adresa (pokud se liší od trvalého pobytu):

telefon e-mail

Jméno a příjmení otce:

Datum narození:

Adresa trvalého pobytu (pokud se liší od trvalého pobytu dítěte):

Doručovací adresa (pokud se liší od trvalého pobytu):

telefon e-mail

Žádáme o přijetí našeho dítěte:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa trvalého pobytu:

*k předškolnímu vzdělávání v Základní škole a mateřské škole Jeřabinka, Sklářská 81, Litvínov - Hamr,
pro školní rok s nástupem od*

k celodenní / dopolední docházce .*

*k docházce celotýdenní/určité dny v týdnu***

* Nehodící se škrtněte.

** Uvedte závazně dny v týdnu.

Další informace rozhodné k přijetí dítěte – vyplňte prosím dle svého uvážení:

Jména a data narození sourozenců dítěte:

Důležité údaje o dítěti:

V dne Podpis žadatele (zákonného zástupce):

K zápisu doručte vyplněnou žádost, kopii rodného listu dítěte a průkaz totožnosti zákonného zástupce.

Zákonní zástupci dítěte si zvolili společného zmocněnce pro jednání ve správním řízení a pro doručování písemností v souladu s § 20 a § 35 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád:

Jméno a příjmení:

Adresa pro doručování písemností:

INFORMACE PRO ZÁKONNÉ ZÁSTUPCE

Základní škola a mateřská škola Jeřabinka je správcem osobních údajů, který zpracovává a eviduje osobní údaje a osobní citlivé údaje dítěte v souladu s Nařízením EU 2016/679 a ve smyslu všech ustanovení zákona č. 110/2019 Sb. o zpracování osobních údajů v platném znění a zákona č. 133/2000 Sb. o evidenci obyvatel a rodných číslech v platném znění. V rámci prevence vzdělávacích a výchovných komplikací s dětmi pracuje výchovný poradce, metodik prevence, psycholog, speciální pedagog a další odborní pracovníci z oblasti psychologických služeb, sociálních a obdobných služeb.

Zákonní zástupci byli seznámeni :

- s kritérii přijímání dětí do mateřské školy
- s tím, že mají právo po celou dobu správního řízení až do doby vydání rozhodnutí, a to po předchozí telefonické či ústní domluvě, nahlížet do svého spisu a vyjádřit se k podkladům k vydání rozhodnutí.

Zákonní zástupci svým podpisem potvrzují pravdivost uvedených údajů a prohlašují, že byli seznámeni s nakládáním s osobními údaji podle platné legislativy.

V dne Podpisy žadatelů/zákonných zástupců:

VYJÁDŘENÍ DĚTSKÉHO LÉKAŘE

1) Dítě je zdravé a může být přijato do mateřské školy. **Ano/Ne**

2) Doplňující údaje o dítěti:

Dítě vyžaduje speciální péči (odchylky ve vývoji dítěte apod.):

Jiné závažné sdělení o dítěti (bere pravidelně léky apod.):

Alergie:

Zvýšená citlivost na potraviny (nepodávat)¹:

3) Dítě je řádně očkováno **Ano/Ne**

4) Dítě není očkováno z důvodu kontraindikace nebo má doklad, že je proti nákaze imunní **Ano/Ne**

4) Možnost účasti na akcích školy – plavání, škola v přírodě. **Ano/Ne**

V dne Razítko a podpis lékaře:

Datum převzetí

Číslo j.:

Počet listů žádosti/příloh

.....
podpis ředitelky školy + razítko školy

¹ Dětem s celiakií (alergií na lepek) není MŠ schopna zajistit celodenní stravování.