

Ředitelka Mateřské školy Opava, na Pastvisku - příspěvková organizace	
Adresa školy: 747 05 Opava 5, Na Pastvisku 13	

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Jméno a příjmení :	
Datum narození :	rodné č.:
Státní občanství :	mateřský jazyk:
Pojišťovna :	dětský lékař:
Trvalý pobyt :	
Adresa pro doručování písemnosti:	

**v Mateřské škole Opava, Na Pastvisku - příspěvková organizace
od školního roku 20.. / 20..**

Datum nástupu dítěte k předškolnímu vzdělávání:

Jméno a příjmení otce:	tel.:
Zaměstnavatel (adresa, telefon)	
Jméno a příjmení matky	tel.:
Zaměstnavatel (adresa, telefon)	

Osobní údaje žáka a jeho zákonných zástupců jsou zpracovávány za účelem administrace přijímacího řízení v rozsahu: jméno, příjmení, datum narození, rodné číslo, státní občanství, mateřský jazyk, pojišťovna, dětský lékař, zaměstnavatel. Osobní údaje budou za účelem administrace přijímacího řízení předávány jen a pouze těm dalším subjektům, které se na základě školského zákona a vyhlášky podílí na přijímacím řízení.

Podrobnější informace o ochraně osobních údajů jsou uvedeny na www.ms-napastvisku.cz

Prohlášení zákonného zástupce:

nehodící se škrtněte -

1. a) Dítě nedochází do jiné mateřské školy. b) Dítě dochází do mateřské školy.....
2. a) Žádost o přijetí dítěte nepodáváme současně do jiné mateřské školy
b) Žádost o přijetí dítěte podávám současně do MŠ
3. a) Potřebujeme naléhavě umístit dítě do mateřské školy, proto souhlasíme i s umístěním v jiné mš v obvodě
b) Nesouhlasíme s umístěním v jiné mateřské škole
4. Provoz MŠ od 6.00 do 16.30 hodin Vyhovuje : ANO - NE
Pokud ne, požadavek : od do hodin

Vyjádření lékaře:

Dítě bylo řádně očkováno podle § 50 zákona č. 258 / 2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví a ve znění pozdějších předpisů:

Ke zdravotnímu stavu dítěte se zohledněním potřeb dítěte na speciální výchovnou péči a režim (zdravotní postižení, chronické onemocnění, odchylky v psychomotorickém vývoji):
.....
.....

Bere pravidelně léky:

Alergie :

Dítě se může - nemůže účastnit akcí školy se sportovním zaměřením.

Doporučuji – nedoporučuji přijetí dítěte do mateřské školy.

V Opavě dne:

razítko a podpis lékaře

V: Datum podání žádosti Podpis zákonného zástupce
----	-------------------------------	------------------------------------

Příloha žádosti o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání - dohodnuté podmínky pobytu dítěte v MŠ:

Zákonný zástupce dítěte a ředitelka školy se dohodli na celodenním pobytu dítěte v mateřské škole ve školním roce 20.. / 20..

Stvrzuji svým podpisem, že jsem v den podání žádosti o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání byl(a) seznámen (a) s těmito dokumenty:

- Kritéria pro přijímání dětí k předškolnímu vzdělávání
- Směrnici pro Stanovení výše úplaty za předškolní vzdělávání a s jejími dodatky
- S evidencí dítěte pod registračním číslem, které je shodné s číslem jednacím

Dále jsem byl (a) seznámen (a) s tím, že mám možnost dne:20....v době od 8:00 – 12:00 hodin nebo po předchozí telefonické domluvě, vyjádřit se k podkladům ve věci přijetí mého dítěte před vydáním rozhodnutí podle § 36 odstavec 3 a právo nahlížet do spisu podle § 38 odstavec 1 zákona č. 500/ 2004 Sb., Správní řád.

V Opavě: _____

Podpis zákonného zástupce dítěte: _____