

Lesní Mateřská škola Dobroděj, z.s.
Březina 24, 679 05 Březina

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Registrační číslo:

Jméno a příjmení dítěte:	
Datum narození:	Rodné číslo:
Místo narození:	Státní občanství:
Trvalý pobyt:	
Zdravotní pojišťovna:	

Zákonný zástupce dítěte - 1

Jméno a příjmení:	
Trvalý pobyt:	
Kontaktní telefon:	Email:

Zákonný zástupce dítěte - 2

Jméno a příjmení:	
Trvalý pobyt:	
Kontaktní telefon:	Email:

Zákonní zástupci se dohodli, že záležitosti přijetí dítěte do LMŠ bude vyřizovat:

Zákonný zástupce (jméno a příjmení):
Doručovací adresa (není-li shodná s adresou trvalého pobytu):

Máme zájem o celodenní docházku s počtem _____ dnů v týdnu.

Dáváme svůj souhlas výše jmenované mateřské škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala naše osobní údaje a osobní údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů a zákona č. 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel a rodných číslech a o změně některých zákonů (zákon o evidenci obyvatel), ve znění pozdějších předpisů. Současně dáváme svůj souhlas mateřské škole, aby evidovala citlivé údaje ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

Svůj souhlas poskytujeme pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických a jiných vyšetření, pro mimoškolní akce školy (školní výlety), úrazové pojištění dětí a pro jiné účely související s běžným chodem školy.

Souhlas poskytujeme na celé období školní docházky dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace archivuje. Souhlas poskytujeme pouze výše uvedené mateřské škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé údaje poskytnout dalším osobám a úřadům.

VYJÁDŘENÍ DĚTSKÉHO LÉKAŘE:

1. Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci: *)	ANO/NE
2. Dítě je zdravé, může být přijato do Lesní mateřské školy:	ANO/NE
3. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti: a) zdravotní	ANO/NE
b) tělesné	ANO/NE
c) smyslové	ANO/NE
4. Alergie Konkrétně:	ANO/NE
Jiná závažná sdělení o dítěti:	
Datum:	
Razítko a podpis lékaře:	

*) Podle § 50 zákona č. 258/2000 Sb., mateřská škola může přijmout pouze dítě, které se podrobilo stanovenému pravidelnému očkování, má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci. Tato povinnost se dle zákona č. 561/2004 Sb., netýká dítěte, které plní povinné předškolní vzdělávání.

Svým podpisem potvrzujeme, že jsme se seznámili s vnitřní směrnicí Stanovení podmínek pro podávání žádosti o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání.

Bereme na vědomí, že uvedení nepravdivých údajů může vést k ukončení přijímacího řízení.

V..... dne.....

.....
Podpisy zákonných zástupců

Žádost přijata dne: