

Mateřská škola Krásná, příspěvková organizace

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Zákonní zástupci se dohodli, že nezletilé dítě bude zastupovat:

Zákonný zástupce:

jméno a příjmení: _____

datum narození: _____ telefon: _____

trvalý pobyt: _____
ulice, číslo _____ obec, PSČ _____

doručovací adresa: _____
ulice, číslo _____ obec, PSČ _____

státní příslušnost _____

povolení k pobytu na více jak 90 dní (jen pro cizí státní příslušníky) _____
ANO NE

žádá ředitelku Mateřské školy Krásná, příspěvková organizace Věru Veselou o přijetí dítěte
k předškolnímu vzdělávání od: datum nástupu do MŠ _____

Dítě:

jméno a příjmení: _____ R.Č. _____

datum narození: _____ pojišťovna _____

trvalý pobyt: _____
ulice, číslo _____ obec, PSČ _____

doručovací adresa: _____
ulice, číslo _____ obec, PSČ _____

státní příslušnost _____

povolení k pobytu na více jak 90 dní (jen pro cizí státní příslušníky) _____
ANO NE

Dítě je zdravotně postižené*	NE	ANO – LEHKÉ POSTIŽENÍ	ANO – TĚŽKÉ POSTIŽENÍ
------------------------------	----	-----------------------	-----------------------

Požadované dny docházky dítěte do MŠ*	CELÝ MĚSÍC	5 DNÍ V MĚSÍCI
---------------------------------------	------------	----------------

Požadovaná délka pobytu dítěte v MŠ*	celodenní	polodenní	4 hodiny
--------------------------------------	-----------	-----------	----------

V MŠ je vzděláván sourozenec	ano	ne
------------------------------	-----	----

* POŽADOVANÉ ZAKROUŽKUJTE

Mateřská škola Krásná, příspěvková organizace

1. Kritéria pro přijímání dětí k předškolnímu vzdělávání

- a) Trvalý pobyt dítěte a zákonného zástupce na území obce Krásná
- b) Děti v posledním roce před zahájením povinné školní docházky.
- c) Věk dítěte / přednost má vždy dítě starší/

Dílní kritéria:

- ∞ V MŠ se již vzdělává sourozenec
- ∞ Dítě zaměstnance školy

Při rozhodování o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole bude ředitelka brát v úvahu důležitost jednotlivých kritérií ve výše uvedeném pořadí.

2. Postup při rozhodování

- a) **vyplněné žádosti i potvrzení od lékaře doneste dne: 4.5.2017 v době od 15.00 - 17.00h .**
- b) **další vyžádané doklady (např. potvrzení od lékaře, potvrzení) doneste nejpozději do 5.5.2017 a v tento den máte možnost vyjádřit se ke zhodnocení předložených podkladů spisu ještě před rozhodnutím na základě § 36 odst.3 zákona č.500/2004., správní řád v platném znění.**
- c) **rozhodnutí bude vydáno dne: 17.5.2017 v době od 10 .00 do 16.00 hodin v kanceláři MŠ.**

3. Souhlas: 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. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění. 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, pro mimoškolní akce školy (školní výlety), úrazové pojištění a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Souhlas poskytuji na celé období předškolní docházky dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace ve škole archivuje. Souhlas poskytujeme pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů, nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům.

Souhlasím se zveřejňováním běžných fotografií dětí z činnosti školy na internetových stránkách školy a propagačních materiálech, tento souhlas mohu kdykoli odvolat.

Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. a 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 využít procesního práva vyjádřit se k podkladům rozhodnutí dne 17. 5.2017 v budově mateřské školy

Byl jsem seznámen s kritérii pro přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání a prohlašuji, že všechny údaje uvedené v žádosti jsou pravdivé.

Prohlašuji, že jsou všechny údaje uvedené v žádosti pravdivé.

V Krásné:

podpis otce:

podpis matky:

LÉKAŘSKÉ POTVRZENÍ

Jméno dítěte:..... Datum narození.....

Bydliště.....

Vyjádření lékaře:

1. dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy :
2. dítě vyžaduje speciální péči v oblasti :
 - a) zdravotní
 - b) smyslové
 - c) tělesné
 - d) jiné

jiná závažná sdělení o dítěti :

alergie :

3. dítě je komplexně očkováno :
4. možnost účasti na akcích školy (plavání, výlety,)

v :

dne:
