

**Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání na dobu určitou**

Jméno a příjmení dítěte:		
Datum a místo narození:		
Adresa trvalého pobytu: PSČ, obec, ulice, č. popisné		
Státní občanství:	Mateřský jazyk:	Zdravotní pojišťovna:

**k předškolnímu vzdělávání v Mateřské škole „Na kopečku u zvonečku“, Brno, Horní 17, příspěvková organizace na dobu určitou / v době přerušení provozu kmenové mateřské školy/**

Jméno a příjmení matky:	Telefon:
Adresa trvalého pobytu:	
Adresa pro doručování:	
e-mail:	

Jméno a příjmení otce:	Telefon:
Adresa trvalého pobytu:	
Adresa pro doručování:	
e-mail :	
Adresa a telefon pro doručování písemností nebo při náhlém onemocnění dítěte:	

Požadovaná délka docházky	( nehodící se škrtněte)
<b>celodenní</b>	<b>polodenní</b>

**Vyjádření lékaře:**

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

Jiná závažná sdělení o dítěti, alergie :

Vyjádření lékaře dle § 50 zákona č.258/2000 Sb.

3. Dítě je řádně očkováno: **ano / ne**  
(\* nemusí vyplňovat u dětí v posledním ročníku mateřské školy)
4. Možnost účasti na akcích školy – solná jeskyně, cvičení v rámci MŠ, vycházky , výlety aj.

.....  
Datum, razítko a podpis lékaře

**Zákonní zástupci si zvolili společného zmocněnce pro doručování písemností a dohodli se, že záležitosti přijetí do mateřské školy bude vyřizovat zákonný zástupce:**

Jméno a příjmení: .....  
Adresa : .....  
Kontaktní telefon : .....

**Svým podpisem potvrzujeme pravdivost uvedených údajů, seznámení se Školním řádem výše jmenované mateřské školy, provozní dobou a provedením úhrady-školné, stravné.**

Podpisy rodičů/zákonných zástupců .....

( otec )

( matka )

v Brně dne:

Dávám svůj souhlas Mateřské škole „Na kopečku u zvonečku“, Brno, Horní 17, příspěvková organizace k tomu, aby evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje, našeho dítěte, ve smyslu všech ustanovení zákona č.101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění a zákona č.133/2000 sb. o evidenci obyvatelstva,rodných číslech, v platném znění.

Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č.561/2004 Sb. Školní zákon v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických, logopedických a jiných vyšetření, pořádání školních akcí školy (výlety), úrazové pojištění žáků, související s běžným chodem školy. Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace ve škole archivuje. Souhlas poskytuji pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů, nesmí tato osobní a citlivé údaje poskytnout dalším osobám a úřadům.

Podpis zákonného zástupce dítěte : .....

Žádost přijata dne:

Č.j.:

Zpracovala: Marie Přichystalová, ředitelka mateřské školy