

Základní škola a Mateřská škola, Dobrá Voda u Hořic, okres Jičín
507 73 Dobrá Voda u Hořic 86
IČO: 70983062

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Zpracování osobních údajů na žádosti je nezbytné pro splnění právní povinnosti (§ 37 odst. 2 zákona č. 500/2004 Sb. a § 34 odst. 5 a 6 zákona č. 561/2004 Sb.) a správce údajů je bude zpracovávat pouze v rozsahu nezbytném pro vedení správního řízení a uchovávat je po dobu stanovenou skartačním řádem.

Zákonný zástupce dítěte, popřípadě osoba, která je oprávněna účastníka řízení (dítě) v přijímacím řízení zastupovat:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Adresa pro doručování písemností:
(pokud není shodná s místem trvalého pobytu)

*telefonní číslo: *e-mail:

**Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do mateřské školy, která je součástí
Základní školy a Mateřské školy, Dobrá Voda u Hořic, okres Jičín
od.....k celodenní docházce.**

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Další informace: (údaje potřebné pro účely nastavení vhodných podpůrných opatření pro budoucího žáka školy – o speciálních vzdělávacích potřebách dítěte, o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání a zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání. Tyto další informace nemají vliv na rozhodnutí ředitele o přijetí/nepřijetí, s výjimkou nespádového žáka, pokud by bylo zřejmé, že jeho přijetím by byl porušen limit počtu žáků s přiznanými podpůrnými opatřeními dle §17 odst. 2 vyhlášky č. 27/2016 Sb.).

Prohlašuji, že veškeré údaje, které jsem v žádosti uvedl/a, jsou přesné, pravdivé a úplné. Jsem si vědom/a toho, že pokud by mnou uvedené informace byly obráceny v opak, budu čelit všem z toho vyplývajícím právním následkům v souladu s § 21 odst. 1 písm. b) a c) zákona č. 200/1990 Sb., o přestupcích (lze uložit pokutu do 10 000 Kč).

V _____ dne: _____

_____ podpis zákonného zástupce

**nepovinný údaj, vhodné uvést s ohledem na pružnost správního řízení*

Potvrzení lékaře: (*hodící se zakroužkujte)

(Nevztahuje se na děti, pro které je vzdělávání v mateřské škole povinné. Povinné od počátku školního roku, který následuje po dni, kdy dítě dosáhne pátého roku věku.)

Jméno a příjmení:

Datum narození:.....

Místo trvalého pobytu:

Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO x NE
nebo má doklad, že je proti nákaze imunní ANO x NE
nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci. ANO x NE

Datum:.....

Razítko a podpis lékaře:

Dítě JE x NENÍ zdravotně postižené.

Datum doručení:

Registrační číslo:

Počet listů:

Počet příloh:

V _____ dne: _____

 podpis zákonného zástupce