Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Na základě § 34 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů,

žádám/e o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání ve školním roce 2023/2024 **v mateřské škole:**

Mateřská škola Louny, Šafaříkova 2539, příspěvková organizace

Dítě

Jméno a příjmení		**Registrační číslo**	
Adresa trvalého bydliště			
Datum narození		Rodné číslo	
Místo narození		Státní občanství	
Zdravotní pojišťovna		Číslo pojištěnce	

1. zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení				Vztah (otec / matka)	
Trvalé bydliště (nebo viz dítě)				Datum narození	
e-mail *)		Telefon *)		Datová schránka *)	

*) nepovinný údaj - zákonný zástupce vyplněním souhlasí s jeho zpracováním pro účel zefektivnění komunikace mezi školou a zákonným zástupcem v době přijímacího řízení

2. zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení				Vztah (otec / matka)	
Trvalé bydliště (nebo viz dítě)				Datum narození	
e-mail *)		Telefon *)		Datová schránka *)	

*) nepovinný údaj - zákonný zástupce vyplněním souhlasí s jeho zpracováním pro účel zefektivnění komunikace mezi školou a zákonným zástupcem v době přijímacího řízení

Adresa pro doručování písemností (nebo viz 1. zákonný zástupce / 2. zákonný zástupce)

Jméno a příjmení	
Adresa	

Volitelné položky

Poznámky/přání (priority škol v případě více absolvovaných zápisů, vzdělávací program, spolužáci, budova, vyučující, …)

Případné přílohy žádosti (ano / ne)		Počet listů příloh	

V	**Dne**	**Podpisy zákonných zástupců dítěte**
		…… Beru na vědomí, že uvedení nepravdivých, či zamlčení důležitých údajů může vést k ukončení přijímacího řízení.

V žádosti uvedené osobní údaje jsou požadovány za účelem vedení správního řízení - přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání.
Při vedení dokumentace škola postupuje v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 (GDPR) a v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů.

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE KE ZDRAVOTNÍMU STAVU DÍTĚTE

Jméno dítěte: .....

Datum narození: .....

Trvalé bydliště: .....

Podmínkou přijetí dítěte do mateřské školy je podle § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, splnění povinnosti podrobit se stanoveným pravidelným očkováním, nebo mít doklad, že je dítě proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro kontraindikaci. Tato povinnost se netýká dítěte, které plní povinné předškolní vzdělávání.

1. Potvrzení pediatra o řádném očkování dítěte pro účely přijetí do mateřské školy
   (podle § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, v platném znění):

Dítě je řádně očkováno:	☐ **ANO**	☐ **NE**
Dítě není řádně očkováno, ale proti nákaze je imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci:	☐ **ANO**	☐ **NE**
Dítě není řádně očkováno z jiných důvodů, tudíž nesplňuje §50 zákona č. 258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví, v platném znění:	☐ **ANO**	☐ **NE**

2. Jiná závažná sdělení o zdravotním stavu dítěte:

.....

.....

V ..... dne ....

Razítko a podpis lékaře