

Základní škola a Mateřská škola
Kamýk nad Vltavou,
příspěvková organizace

**Základní škola a Mateřská škola Kamýk nad Vltavou,
příspěvková organizace**
Kamýk nad Vltavou 141, PSČ 262 63;
tel. 318 677 113; e-mail: skola@zsmaskamyknv.cz

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

DO MATEŘSKÉ ŠKOLY V KAMÝKU NAD VLTAVOU

v zastoupení ředitele školy Mgr. Radka Behenského

Registrační číslo:

Údaje o přijímaném dítěti:

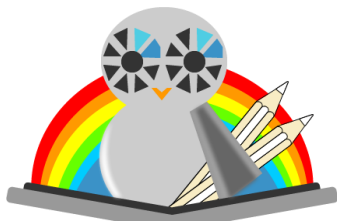
DÍTĚ (účastník řízení)	
Jméno:	Datum narození:
Příjmení:	Rodné číslo:
Trvalý pobyt:	Místo narození:
	Zdravotní pojišťovna:

O přijetí žádají zákonní zástupci dítěte:

OTEC	MATKA
Jméno:	Jméno:
Příjmení:	Příjmení:
Adresa:	Adresa:
Telefon:	Telefon:
E-mail:	

Adresa pro korespondenci, pokud je odlišná od místa trvalého bydliště:

--



Základní škola a Mateřská škola
Kamýk nad Vltavou,
příspěvková organizace

**Základní škola a Mateřská škola Kamýk nad Vltavou,
příspěvková organizace**

Kamýk nad Vltavou 141, PSČ 262 63;

tel. 318 677 113; e-mail: skola@zsmaskamyknv.cz

Doplňující údaje pro stanovená kritéria přijetí dítěte:

Věk dítěte dovršený do 31. 8. 2020	
Povinné předškolní vzdělávání (dítě, které dosáhne věku pěti let před začátkem daného školního roku)	ANO x NE
Speciální vzdělávací potřeby (SVP)	ANO x NE
U dítěte se SVP doloženo vyjádření školského poradenského zařízení, popřípadě odborného lékaře	ANO x NE
Oznámení o nutnosti individuálního vzdělávání (u dětí s povinným předškolním vzděláváním)	ANO x NE

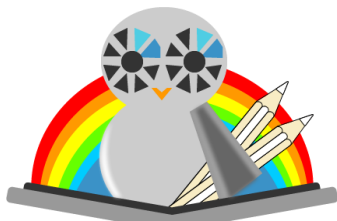
Poučení:

Poskytnuté osobní údaje správce zpracovává v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (GDPR). V rámci správního řízení jsou osobní údaje dítěte poskytnuty zřizovateli příspěvkové organizace za účelem zpracování zápisů do mateřské školy v rozsahu jméno, příjmení, datum narození, místo trvalého pobytu dítěte. Zřizovatel příspěvkové organizace osobní údaje dítěte zpracovává do doby zahájení předškolní docházky.

Svým podpisem stvrzuji, že všechny uvedené údaje v Žádosti o přijetí jsou pravdivé. Beru na vědomí, že v případě uvedení nepravdivých údajů lze Rozhodnutí o přijetí dítěte do MŠ kdykoliv zrušit. Jsem seznámen(a) s podklady a s průběhem správního řízení. Na případné projednání podkladů správního řízení se dostavím v uvedený čas. Beru na vědomí, že na základě zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů, mají rodiče právo zastupovat dítě při právních jednáních, ke kterým není právně způsobilé. Rodiče jsou povinni si vzájemně sdělit vše podstatné, týkající se dítěte a jeho zájmů.

V Kamýku nad Vltavou dne:

Podpis zákonného zástupce:



Základní škola a Mateřská škola
Kamýk nad Vltavou,
příspěvková organizace

**Základní škola a Mateřská škola Kamýk nad Vltavou,
příspěvková organizace**

Kamýk nad Vltavou 141, PSČ 262 63;

tel. 318 677 113; e-mail: skola@zsmkamynv.cz

Vyjádření lékaře

o zdravotním stavu dítěte, se zohledněním potřeb dítěte na speciální výchovnou péči a režim (odchylky v psychomotorickém vývoji, chronická onemocnění, smyslové vady, neurologická či jiná ambulantní léčba...)

Podle §50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a podle § 34 odst.5 zákona 561/2004 Sb., školský zákon, lze do předškolního zařízení přijmout pouze dítě, které se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci.

DÍTĚ	
Jméno:	Datum narození:
Příjmení:	Rodné číslo:
Trvalý pobyt:	Místo narození:
	Zdravotní pojišťovna:

Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy:	ano x ne
Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti: -zdravotní -tělesné -smyslové -jiné	
Jiná závažná sdělení o dítěti:	
Dítě je řádně očkováno podle § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví:	ano x ne
V případě omezení uveďte konkrétně jaké:	
Přijetí dítěte do mateřské školy	doporučuji x nedoporučuji
V..... dne..... Razítko a podpis lékaře	