

# Žádost o přijetí dítěte do mateřské školy



<sup>1</sup> nehodící se škrtněte

jméno	místo narození
příjmení	mateřský jazyk
datum narození	státní příslušnost
bydliště	

zákonný zástupce dítěte (pro potřeby korespondence s MŠ)

<b>zahájení docházky</b> od	(den, měsíc, rok)			
na celodenní docházku <sup>1</sup>	od	hod.	do	hod.
polodenní docházku <sup>1</sup>	od	hod.	do	hod.
omezenou docházku <sup>1</sup>	od	hod.	do	hod.

## Údaje o rodině dítěte

<b>jméno a příjmení otce</b>	
bydliště	
zaměstnání:	pracuji <sup>1</sup> nepracuji <sup>1</sup> jiné <sup>1</sup> .....
samoživitel	ano - ne <sup>1</sup>
<b>jméno a příjmení matky</b>	
bydliště	
zaměstnání:	pracuji <sup>1</sup> nepracuji <sup>1</sup> jiné <sup>1</sup> (např. MD) .....
samoživitelka	ano - ne <sup>1</sup>
<b>sourozenci</b> - jméno a datum narození	

Kontaktní telefon na rodiče :


Zavazujeme se, že neprodleně oznámíme učitelce mateřské školy výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližším okolí dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou nebo onemocnění osoby, s níž přišlo dítě do styku. Dáváme svůj souhlas Mateřské škole Mikulov, Habánská 82, příspěvková organizace k tomu, aby evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla našeho dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 110/2019 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění. Poskytujeme je pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických a jiných vyšetření, pro mimoškolní akce školy (plavání, výlety...) a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Souhlas poskytujeme 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 kromě zákonem stanovených případů, nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům.

---

---

### **Vyjádření lékaře:**

1. Dítě je řádně očkováno **ano - ne<sup>1</sup>**

2. Alergie **ano - ne<sup>1</sup>**

(upřesněte na co) .....

3. Dítě vyžaduje speciální péči **ano - ne<sup>1</sup>**

(upřesněte v jaké oblasti) .....

.....

V ..... dne .....

.....

razítko a podpis lékaře

---

---

***Bereme na vědomí, že v případě uvedení nepravdivých údajů, a nedodržování Provozního řádu mateřské školy lze kdykoliv zrušit rozhodnutí o přijetí dítěte.***

V ..... dne .....

podpisy zákonných zástupců:

.....

.....

---

---

*Vyplní ředitelka mateřské školy po odevzdání žádosti rodiči / zákonnými zástupci:*

Splnění kritérií stanovených ředitelkou školy směrnicí č. 29/2020 – Kritéria pro přijímání dětí k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole.

Vydáno rozhodnutí č.j.

Přijetí<sup>1</sup> X Nepřijetí<sup>1</sup> k předškolnímu vzdělávání

V Mikulově dne

.....

ředitelka mateřské školy