

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Registrační číslo žadatele: *(doplň škola)*

Podle ustanovení § 34 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

žádám o přijetí dítěte: _____

k předškolnímu vzdělávání do Mateřské školy Katovice, okres Strakonice od školního roku **2021/2022**.

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Zákonní zástupci se dohodli, že záležitosti tohoto správního řízení vyřizuje zákonný zástupce:

Jméno a příjmení:

Místo trvalého pobytu:

Kontaktní telefon: E-mail:

Soukromá datová schránka:

Správní orgán, jemuž je žádost doručována: Základní a Mateřská škola Katovice, okres Strakonice,
Školní 284, 387 11 Katovice

Požadovaná délka docházky:*

zaškrtněte jednu z možností

celodenní

omezena na 4 hodiny denně

Dítě JE / NENÍ* přijímáno k povinnému předškolnímu vzdělávání.

** nehodící se škrtněte*

Datum nástupu dítěte k předškolnímu vzdělávání:

Vyjádření lékaře:

Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním dle zákona

ANO **NE*)**
nebo

Má doklad, že je proti nákaze imunní

ANO **NE*)**
nebo

Má doklad, že se nemůže očkování podrobit pro kontraindikaci (z dlouhodobého hlediska brání zdravotní stav dítěte podání očkovací látky)

ANO **NE*)**

***) hodící se zakroužkujte**

Jiná závažná sdělení o dítěti:

Alergie:

Datum:

Razítko a podpis lékaře:

PROHLÁŠENÍ ŽADATELE:

Dávám svůj souhlas Základní a Mateřské škole Katovice Školní 284 k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona v platném znění. Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace povinně archivuje. Souhlas poskytuji pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům. Byl jsem poučen o právu na odvolání tohoto souhlasu, a to i bez udání důvodu.

Bereme na vědomí, že pokud v této žádosti uvedeme nepravdivé údaje, může správní orgán své rozhodnutí zrušit a rozhodnout ve věci znovu, a že může být v tomto případě také zahájeno přestupkové řízení.

Zavazujeme se, že neprodleně oznámíme mateřské škole výskyt přenosné choroby v rodině, onemocnění dítěte přenosnou chorobou, nebo onemocnění osoby, s níž bylo dítě ve styku.

Se všemi podmínkami přijetí do mateřské školy jsem byl seznámen(a) a souhlasím.

V dne

.....
podpis zákonného zástupce