

# PŘIHLÁŠKA DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ V MATEŘSKÉ ŠKOLE

--

Registrační číslo:

<b>Jméno:</b>	<b>Příjmení:</b>
Datum narození:	Rodné číslo:
Adresa:	
Mateřský jazyk:	Státní občanství:
Kód zdravotní pojišťovny	E-mail:

**Žádost k zápisu** od .....

Jméno a příjmení otce	telefon
Zaměstnavatel	
Jméno a příjmení matky	telefon
Zaměstnavatel	
Sourozenci - jméno a datum narození	

Školní rok:	Třída:	Dítě přijato:	Dítě odešlo:

**Zákonní zástupci si zvolili společného zmocněnce pro jednání ve správním řízení a pro doručování písemností v souladu s § 20 a § 35 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád:**

Jméno a příjmení: .....

Adresa pro zaslání písemností: .....

**Zákonní zástupci:**

- Berou na vědomí, že MŠ zpracovává osobní údaje dětí jako svou právní povinnost (zákon č. 561/2004 Sb.). Souhlasí se zpracováním osobních a citlivých údajů dle zákona č. 101/2000Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů.
- Berou na vědomí svou povinnost předávat dítě učitelce do třídy, hlásit změny údajů na této přihlášce a omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole.  
Dítě bude vyzvedávat z mateřské školy:.....
- Zavazují se, že neprodleně oznámí mateřské škole výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližším okolí dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou nebo onemocnění osoby, s níž dítě přišlo do styku. Souhlasí s poskytnutím první pomoci, či v případě ohrožení zdraví a života dítěte s přivoláním rychlé záchranné služby.
- Berou na vědomí, že mají právo po celou dobu správního řízení až do doby vydání rozhodnutí, a to po předchozí telefonické či ústní domluvě, nahlížet do svého spisu a vyjádřit se k podkladům k vydání rozhodnutí.
- Berou na vědomí, že v případě uvedení nepravdivých údajů lze kdykoliv zrušit rozhodnutí o přijetí dítěte do mateřské školy.

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

.....  
podpis zákonných zástupců

#### **Vyjádření lékaře o zdravotním stavu dítěte:**

- Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy
- Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti  
a) zdravotní      b) tělesné      c) smyslové      d) jiné
- Dítě je řádně očkováno: .....
- Možnost účasti na akcích školy – např. plavání, solná jeskyně, výlety.....

Jiná závažná sdělení o dítěti: .....

Alergie: .....

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

.....  
razítko a podpis lékaře

Odklad školní docházky na školní rok..... ze dne..... čj. ....