

Registrační číslo:



Mateřská škola Dačice, Bratrská 177/I, 380 01 Dačice

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Ředitel školy: Mgr. Hana Švarcová

Mateřská škola Dačice, Bratrská 177/I, 380 01 Dačice

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE

Jméno a příjmení:	Kontaktní telefon:
Datum narození:	Email:
Místo trvalého bydliště:	

Tomuto zákonnému zástupci budou předávány nebo zasílány veškeré písemnosti ANO NE

Jiné kontaktní údaje pro zasílání písemností (jméno, příjmení, adresa)

.....

ŽÁDÁM O PŘIJETÍ DÍTĚTE:

Jméno a příjmení:	Datum narození:
Trvalý pobyt:	

k předškolnímu vzdělávání do Mateřské školy Dačice, Bratrská 177/I, **pracoviště:**

- 1) MŠ
- 2) MŠ

Souhlasím s umístěním dítěte na kterékoliv jiné pracoviště: ANO NE

Typ docházky: celodenní polodenní omezená délka docházky

Termín nástupu dítěte do MŠ:

Sourozenci docházející do MŠ Dačice:

Jméno a příjmení datum narození pracoviště MŠ Dačice

.....
.....

Odůvodnění žádosti:

.....

Upozornění: Bereme na vědomí, že v případě uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů může správní orgán původní rozhodnutí zrušit a rozhodnout ve věci znovu.

Bereme na vědomí, že v souladu s §36 odst.3 zákona 500/Sb., správního řádu, máme jako zákonní zástupci svého dítěte možnost se ještě před vydáním rozhodnutí ve věci přijímacího řízení k předškolnímu vzdělávání v MŠ vyjádřit k podkladům rozhodnutí.

Bereme na vědomí, že seznámit se s podklady pro rozhodnutí a vyjádřit se k nim je možné v budově MŠ Bratrská, Dačice po celou dobu řízení po telefonické domluvě s ředitelkou školy.

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE (informovaný souhlas)

Byl jsem poučen o svých právech ve správním řízení, ve smyslu příslušných ustanovení zákona č.500/2004 Sb., o správním řízení (správní řád) v platném znění, zejména o možnosti nahlížet do spisu.

V případě přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Souhlasím s tím, aby mateřská škola mohla v rámci prezentace školy v médiích, kronice školy a na webových stránkách školy využívat fotografie a video záznamy našeho dítěte. (žádoucí zaškrtněte)

ANO NE

Souhlasím s tím, aby škola mohla využívat autorská díla mého dítěte vytvořená v průběhu vzdělávání za účelem propagace, prezentace výsledků vzdělávání školy, případně s jejich odesláním do soutěží nebo použití v kronice školy. (žádoucí zaškrtněte)

ANO NE

Beru na vědomí, že mohu svůj souhlas s využitím fotografií a videozáznamů, autorských děl mého dítěte mateřskou školou také odvolat.

V Dačicích dne.....

.....

podpis zákonného zástupce dítěte

Přílohy:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení (v případě zdravotního postižení dítěte)
2. Doporučení odborného lékaře (v případě zdravotního postižení dítěte)
3. Evidenční list MŠ s vyjádřením lékaře o zdravotním stavu dítěte, včetně dokladu potvrzujícího, že se dítě podrobilo stanovenému pravidelnému očkování, případně doklad, že je proti nákaze imunní nebo, že se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci a to podle ustanovení §50 zákona č.258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a změně některých souvisejících zákonů (nevztahuje se na dítě, které se hlásí k povinnému předškolnímu vzdělávání)