

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ V JÍLOVÉM U PRAHY – list 1

Dítěrod.č...../.....

Datum narození.....národnost.....občanství.....mateřský jazyk.....

Zdravotním pojišťovna dítěte.....

Bydliště, PSČ,

K zápisu se můžete dostavit pouze v jedné z těchto mateřských škol!!!
Ředitelka si vyhrazuje právo přemístit dítě do druhé MŠ v případě převisu zájmu v jedné z MŠ

Předpokládané datum nástupu dítěte k předškolnímu vzdělávání :

ÚDAJE O MATCE (zákonném zástupci) DÍTĚTE

Jméno a příjmení (titul):		
Trvalé bydliště:		PSČ:
A* - pracuje na živnostenský list nebo jiné povolení (ano/ne):	B* - bude pracovat na živnostenský list od:	
C* - je registrovaná na úřadě práce (ano/ne):	D* - studuje školu (uvedte název, ročník):	
E* - i nadále setrvává na mateř. dovolené - v domácnosti (uvedte):	F* - v současnosti pracuje nebo nastupuje do zaměstnání od:	
Zaměstnavatel:		Sídlo zaměstnavatele:
Pracovní zařazení:		Pracovní doba:
Telefon domů:	mobil:	E-mail:

ÚDAJE O OTCI (zákonném zástupci) DÍTĚTE

Jméno a příjmení (titul):		
Trvalé bydliště:		PSČ:
A* - pracuje na živnostenský list nebo jiné povolení (ano/ne):	B* - bude pracovat na živnostenský list od:	
C* - je registrovaná na úřadě práce (ano/ne):	D* - studuje školu (uvedte název, ročník):	
E* - i nadále setrvává na mateř. dovolené - v domácnosti (uvedte):	F* - v současnosti pracuje nebo nastupuje do zaměstnání od:	
Zaměstnavatel:		Sídlo zaměstnavatele:
Pracovní zařazení:		Pracovní doba:
Telefon domů:	mobil:	E-mail:

ÚDAJE O SOUROZENCÍCH DÍTĚTE

Jméno a příjmení:	nar.:	
Navštěvuje školu:	Místo:	Oddělení (třída):
Jméno a příjmení:	nar.:	
Navštěvuje školu:	Místo:	Oddělení (třída):
Jméno a příjmení:	nar.:	
Navštěvuje školu:	Místo:	Oddělení (třída):

Jméno a příjmení zákon. zástupce pro vyřizování písemností.....

Adresa pro doručování pošty.....

PROHLÁŠENÍ RODIČŮ (zákonných zástupců)

Veškeré uvedené údaje jsou pravdivé. Jsme si vědomi, že uvedením nepravdivých údajů, které ovlivní přijetí dítěte do mateřské školy, můžeme způsobit dodatečnou změnu v rozhodnutí o přijetí s ohledem na stanovená kritéria.

Při narušení provozu MŠ závažným způsobem lze docházku do MŠ ukončit.

*Dávám svůj souhlas **Mateřské škole v Jílovém** k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění a zákona č. 133/2000 Sb. o evidenci obyvatel a rodných číslech v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, mimoškolní akce školy jako školní výlety, školy v přírodě a lyžařské kurzy, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy, úrazové pojištění žáků a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Souhlas poskytuji pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb., zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat a to i bez udání důvodů*

V Jílovém u Prahy dne

Podpis žadatele (zákonného zástupce):

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

Jméno a příjmení dítěte:.....

Bydliště:.....

Stravování: celodenní polodenní (nehodící škrtněte)

Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se, že budu včas odevzdávat příspěvky a oznámím neprodleně každou změnu, která by měla vliv na stanovení poplatků za stravování.

V Jílovém u Prahy dne

Podpis žadatele (zákonného zástupce):

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ V JÍLOVÉM U PRAHY - list 2

Dítěrod.č...../.....

POTVRZENÍ OD LÉKAŘE: o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání

Vyjádření dětského lékaře :

1. Dítě je zdravé, může být přijato do MŠ

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti
Zdravotní

Tělesné

Smyslové

Jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti :

Potravinové alergie, jiná dietologická opatření:

Alergie :

Očkování :

Dítě se podrobilo stanovenému, pravidelnému očkování a má doklad, že je proti nákaze imunní.

Možnost účasti na akcích školy – např. plavání :

V, dne :

.....
Razítko a podpis pediatra