

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

**Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do mateřské školy, jejíž činnost vykonává
Mateřská škola Konice, příspěvková organizace, zastoupená ředitelkou Hanou Továrkovou od
šk. roku 2018/2019**

Dítě:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

**Zákonný zástupce dítěte, popř. osoba, která je oprávněná účastníka řízení (dítě)
v přijímacím řízení zastupovat:**

Jméno a příjmení: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Telefon: _____

Adresa pro doručování písemností (pokud není shodná s místem trvalého pobytu):

Požadovaná délka docházky dítěte do MŠ: celodenní nejvýše 4 hodiny

Dítěti **JE x NENÍ** diagnostikováno školským poradenským zařízením mentální, tělesné, zrakové nebo sluchové postižení, závažné vady řeči, závažné vývojové poruchy chování, souběžné postižení více vadami nebo autismus^{*)}.

Škola shromažďuje údaje o dítěti v souladu s § 28, odst. 2 písm. a), g), i) školského zákona 561/2004 Sb. A dále podle zákona 101/2000 Sb. O ochraně osobních údajů v platném znění. Údaje slouží potřebám školy a jsou náležitě chráněny.

podpis zákonného zástupce

V _____ dne: _____

^{*)} hodící se zakroužkujte

Údaje a doklady stanovené pro přijetí dítěte do mateřské školy:

- rodný list dítěte
- průkaz totožnosti zákonného zástupce, popř. doklad o zmocnění zastupovat dítě v přijímacím řízení v případě osob, které osobně pečují o dítě v pěstounské péči
- doporučení školského poradenského zařízení (v případě dítěte se speciálními vzdělávacími potřebami)
- doklad, že je dítě proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou (dočasnou) kontraindikaci (v případě nepodrobení se očkování)

Nevyplňuje se na žádosti o přijetí dítěte, pro které je předškolní vzdělávání povinné.

Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním (popř. splnilo podmínku nezbytného očkovacího statusu pro přijetí k předškolnímu vzdělávání v rozsahu nejméně jedné dávky očkovací látky proti spalničkám, příušnicím a zarděnkám a dále v případě očkování hexavakcínou bylo dítě očkováno ve schématu minimálně 2+1 dávka)

ANO x NE,^{*)}

Datum:

Razítko a podpis lékaře:



^{*)} hodící se zakroužkujte

Vyplňuje ředitelka

Žádost zaevidována dne:

Reg.číslo:

Č.j.:

Přijetí k předškolnímu vzdělávání:

Nepřijetí k předškolnímu vzdělávání:

Vydáno rozhodnutí číslo:

V Konici dne:

Hana Továrková - ředitelka