

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Základní a mateřská škola Lučice, Lučice 61, 582 35

IČO: 709 85 146

Zastoupená – ředitel školy: Mgr. Pavel Mináč

Zákonný zástupce žadatele (dítěte)

Jméno a příjmení, datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Jiná adresa pro doručování (poštovní adresa, datová schránka):

.....

Další kontaktní údaje (e-mail, telefon - nepovinné údaje¹):

.....

Žadatel (dítě):

Jméno a příjmení, datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Doplňující informace k žádosti (pokud jsou uvedeny v kritériích školy, jsou potřebné k posouzení):

.....

Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do

Základní a mateřská škola Lučice, Lučice 61, 582 35

od:

Má dítě zdravotní omezení? **ANO / NE**

(Pokud ANO, je nutné doložit potvrzení ošetřujícího lékaře o zdravotním stavu dítěte)

Základní a mateřská škola Lučice, Lučice 61, 582 35 je správcem osobních údajů. Informace o zpracování vašich osobních údajů naleznete na www.zsmlucice.cz.

Se všemi podmínkami přijetí do mateřské školy jsem byl/a seznámen/a. Prohlašuji, že údaje, které jsem uvedl/a v žádosti, jsou pravdivé.

V dne

Podpis zákonného zástupce²

¹ Uveďte, pokud chcete být jejich prostřednictvím v případě potřeby kontaktováni.

² Zákonné zástupce (dále jen rodiče) upozorňujeme, že na základě zákona č. 89/2012 Sb. občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů, mají rodiče právo zastupovat dítě při právních jednáních, ke kterým není právně způsobilé. Rodiče jsou povinni si vzájemně sdělit vše podstatné, co se týká dítěte a jeho zájmů. Při právním jednání vůči dítěti, které není způsobilé ve věci samostatně právně jednat, postačí k jednání jen jeden z rodičů jako zákonný zástupce dítěte, který bude jednat s třetí stranou (školou). Jedná-li jeden z rodičů v záležitosti dítěte sám vůči třetí osobě (škole), má se za to, že jedná se souhlasem druhého rodiče.

POTVRZENÍ O ŘÁDNÉM OČKOVÁNÍ DÍTĚTE
podle § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví
(v případě povinného předškolního vzdělávání **NEVYPLŇUJTE!**)

.....
Jméno a příjmení dítěte

.....
Datum narození

Dítě

- JE řádně očkované,
 není řádně očkované, ale je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro kontraindikaci,
 NENÍ řádně očkované z jiných důvodů, a tudíž nesplňuje § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví.

V.....dne

Razítko a podpis lékaře

POTVRZENÍ LÉKAŘE O ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE
(v případě že dítě nemá zdravotní omezení **NEVYPLŇUJTE!**)

.....
Jméno a příjmení dítěte

.....
Datum narození

Vyjádření lékaře:

V.....dne

Razítko a podpis lékaře

Základní škola a mateřská škola Lučice, Lučice 61, 582 35

tel.: 731 263 303 IČO: 70985146 www: <http://www.zsmlucice.cz>

VÝZVA K NAHLÉDNUTÍ DO SPISU

Číslo jednací:

Věc: Oznámení zákonnému zástupci (účastníku řízení) podle ust. § 36 odst. 3) zák. č. 500/2004 Sb. v pozdějších zněních, správní řád – výzva k nahlédnutí do spisu.

Jméno dítěte:

Datum narození:

Bytem:

Na základě zahájeného správního řízení ve věci ukončení předškolního vzdělávání Vaší dcery/syna máte ve smyslu ust. § 36 odst. 3 zákona č. 500/2004 Sb., správního řádu, ve znění pozdějších předpisů, jako zákonný zástupce zastupující své dítě právo seznámit se s podklady, na jejichž základě bude rozhodnuto.

Pokud chcete této možnosti využít, můžete tak učinit po předchozí domluvě u ředitele Základní a mateřské školy v Lučici.

V souladu s § 38 správního řádu mají účastníci řízení a jejich zástupci právo nahlížet do spisu.

Upozornění:

Účastník řízení nebo jeho zástupce je povinen předložit na výzvu oprávněné úřední osoby (ředitele školy) průkaz totožnosti – občanský průkaz (v souladu s § 36 odst. 4 správního řádu).

Dne:

.....
zákonný zástupce

.....
ředitel ZŠ a MŠ Lučice

Seznámení s kritérii pro přijetí

(viz. kritéria pro přijetí do mateřské školy, ZŠ a MŠ Lučice, Lučice 61, 582 35,
www: <http://www.zsmlucice.cz>)

Potvrzuji svým podpisem, že jsem byl/a seznámen/a s kritérii pro přijetí
dítěte do mateřské školy Základní škola a mateřská škola Lučice
a porozuměl/a jsem jim.

Jméno a příjmení dítěte:

Dne: **Podpis zákonného zástupce:**

EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE

Základní a mateřská škola Lučice, Lučice 61, 582 35

IČO: 709 85 146

Zastoupená – ředitel školy: Mgr. Pavel Mináč

Jméno a příjmení dítěte:	
Datum narození:	Místo narození:
Rodné číslo:	Státní občanství:
Místo trvalého pobytu³:	
Mateřský jazyk⁴:	Kód zdravotní pojišťovny⁵:

	Zákonný zástupce (jméno, příjmení):	Zákonný zástupce (jméno, příjmení):
Místo trvalého pobytu⁶:
Adresa pro doručování⁷:
e-mail
Telefonické spojení:
Telefon pro urgentní komunikaci (např. onemocnění dítěte)⁸:

Údaje o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání a o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání (např. srdeční vada, vysoký krevní tlak, nízký krevní tlak, epilepsie, cukrovka, alergie /na co/, dietní omezení, porucha dýchání, porucha krvácivosti, časté krvácení z nosu, osteoporóza – lámavost kostí, závratě, jiné..., popis obtíží, rozsah omezení, léky):

³ popřípadě místo pobytu na území České republiky podle druhu pobytu cizince nebo místo pobytu v zahraničí, nepobývá-li dítě na území ČR

⁴ Nepovinný údaj

⁵ nepovinný údaj (k zajištění ochrany zdraví a života dítěte, nezbytné ke komunikaci v rámci BOZP)

⁶ nebo bydliště, pokud nemá na území České republiky místo trvalého pobytu (adresa pro zaslání písemností)

⁷ vyplňte v případě, že se liší od místa trvalého pobytu

⁸ při náhlém onemocnění dítěte, pokud je zákonný zástupce nedostupný (např. babička, sousedka atd.)

--

Údaje o znevýhodnění dítěte, mimořádném nadání, podpůrných opatřeních⁹ (dítě je pravák, levák, užívá obě ruce stejně, zpráva doporučení školského poradenského zařízení, jiné):

Jiná sdělení¹⁰ (u rozvedených rodičů – č. rozsudku, ze dne, dítě svěřeno do péče):

Poučení: Zákonní zástupci dítěte jsou povinni informovat školu o změně zdravotní způsobilosti, zdravotních obtížích dítěte nebo jiných závažných skutečnostech, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání, a oznamovat škole změny v údajích uvedených v tomto evidenčním listě.
V _____ dne _____
Jméno, příjmení a podpis zákonného zástupce: _____

Školní rok:	Pracoviště:	Třída:	Zahájení vzdělávání:	Ukončení vzdělávání:

Odklad školní docházky na rok: _____ čj. _____ ze dne _____
--

Základní a mateřská škola Lučice, Lučice 61, 582 35 je správcem osobních údajů. Informace o zpracování vašich osobních údajů naleznete na www.zsmlucice.cz

⁹ nepovinný údaj
¹⁰ nepovinné údaje