Příloha1 **ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU**

**VZDĚLÁVÁNÍ**

v mateřské škole, jejíž činnost vykonává **Základní škola a Mateřská škola Strážek, příspěvková organizace, Strážek 27, 592 53**

**od školního roku ……………………..**

|  |  |
| --- | --- |
| **Č.j.** | **Registrační číslo** (Reg.č.)*(přidělené žadateli dle § 183, zák. č. 561/2004 Sb.,**školský zákon, ve znění pozdějších předpisů)* |
|  |

**ŽADATEL** (DÍTĚ):

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení |  |
| Datum narození |  |
| Trvalý pobyt  |  |
| Bydliště (*pokud se liší od trvalého pobytu)* |  |  |

**ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE** ŽADATELE:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Matka | Otec |
| Jméno a příjmení |  |  |
| Bydliště |  |  |
| Doručovací adresa |  |  |
| Telefon/E-mail |  |  |

**DOPLŇUJÍCÍ ÚDAJE** *(vyplní v případě potřeby zákonný zástupce* ***ve spolupráci s ředitelkou školy****):*

|  |
| --- |
| Např. speciální vzdělávací potřeby, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání dítěte, spádovost školského obvodu Městyse Strážek, povinnost předškolního vzdělávání (§ 34 a odst. 2, školského zákona č.561/2004 Sb., ve znění pozdějších předpisů), žádost o individuální vzdělávání (§ 34 b odst. 2, školského zákona č.561/2004 Sb., ve znění pozdějších předpisů) apod.  |

**Přílohou této žádosti je prostá kopie rodného listu dítěte.**

**Prohlašuji, že uvedené údaje jsou správné** a jakoukoliv změnu v údajích nahlásím.

 Ve Strážku, dne:……………………………… Podpisy zákonných zástupců:………..………………..

 …………………………..

|  |
| --- |
|  **POTVRZENÍ O OČKOVÁNÍ: ( údaje budou do tabulky doplněny školou, na základě čestného prohlášení zákonných zástupců, razítko lékaře je nahrazeno čestným prohlášením)**V souladu s § 34 odst. 5 zákona č.561/2004 Sb., školský zákon, ve znění pozdějších předpisů a § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, ve znění pozdějších předpisů, **může mateřská škola, s výjimkou zařízení, do nichž je docházka povinná, přijmout pouze dítě, které se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním,** případně má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci. **JMÉNO A PŘÍJMENÍ DÍTĚTE:**..........................................................................................................................**ADRESA:**.................................................................................................................................................................**DATUM NAROZENÍ:**.................................................……………………………………………………...……**RODNÉ ČÍSLO:**......................................................................................................................................................**Dítě je očkováno** dle zákona: **ANO** **- NE** |
| **Dítě má doklad, že je proti nákaze imunní : ANO - NE****Trvalá kontraindikace : ANO - NE****Další doplňující informace:****1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy. ANO - NE****2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti: ANO – NE****V jaké:**…………………………………………………………………………………………………………......**3. Alergie:**.................................................................................................................................................................**4. Možnost účasti na akcích školy - plavání, výlety, exkurze** **ANO - NE**  |
| Datum: Razítko a podpis lékaře: |
|  |

**S uvedenými údaji bude mateřská škola nakládat výhradně v souladu** se zákonem č. 101/2000 Sb.,
o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů.

Ve Strážku, dne:………………………………..žádost převzal/a:………………………………………

Na výzvu je zákonný zástupce žadatele povinen **doložit dokumenty**: rodný list dítěte a průkaz totožnosti zákonného zástupce (§ 36, odst. 4 zákona č. 500/ 2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů), doklad o oprávnění pobývat na území ČR a místo pobytu dítěte (§36, odst. 8 zákona č.561/2004 Sb., školský zákon, ve znění pozdějších předpisů) apod.