

Přijato dne Číslo jednací.....

Přidělené registrační číslo:.....Spisová značka.....

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

do Mateřské školy Řenče, okres Plzeň - jih

Žádám o přijetí dítěte.....

.nar.....bytem.....

Termín nástupu dítěte do MŠ:.....Způsob docházky:.....

Odůvodnění:.....

Já zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení:.....

Místo trvalého bydliště:.....

e-mail:.....

telefonní číslo

Další informace, sdělení rodičů:.....

Např. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení, nebo doporučení odborného lékaře (v případě zdravotního postižení dítěte) **ano * ne**

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou správné.

Vdne.....
.....
..... podpis zákonného zástupce dítěte

Přílohy:

Doklad potvrzující, že se dítě podrobilo stanovenému pravidelnému očkování a to podle ustanovení §50 zákona č.258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví. Tato podmínka se nevztahuje na dítě, které se hlásí k povinnému předškolnímu vzdělávání.

Zpracování osobních údajů na žádosti je nezbytné pro splnění právní povinnosti (§37odst.2 zákona č.500/2004Sb. a §34odst.5a 6 zákona č 561/2004 Sb.) a správce údajů je bude zpracovávat v rozsahu nezbytném pro vedení správního řízení a uchovávat po dobu stanovenou spisovým a skartačním řádem a dle platných právních předpisů

Pro dodržení podmínek, stanovených § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, při přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole, je součástí žádosti o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole vyjádření dětského lékaře.

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____

1. 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 NE

nebo

je proti nákaze imunní

ANO NE

nebo

nemůže se očkování podrobit pro kontraindikaci

ANO NE

.....
Datum

.....
Razítko a podpis lékaře

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Zpracování osobních údajů na žádosti je nezbytné pro splnění právní povinnosti (§ 37 odst. 2 zákona č. 500/2004 Sb. a § 34 odst. 5 a 6 zákona č. 561/2004 Sb.) a správce údajů je bude zpracovávat pouze v rozsahu nezbytném pro vedení správního řízení a uchovávat po dobu stanovenou spisovým a skartačním řádem a dle dalších platných právních předpisů.