

## ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO MATEŘSKÉ ŠKOLY k předškolnímu vzdělávání

Spisová značka zadaná ZŠ a MŠ Skalička, přísp. org. (= registrační číslo)

### **I. ÚDAJE O DÍTĚTI:**

**Jméno a příjmení:** \_\_\_\_\_

**Datum a místo narození:** \_\_\_\_\_ ; **R. č.** \_\_\_\_\_ ; **Státní občanství:** \_\_\_\_\_

**Adresa trvalého pobytu** \_\_\_\_\_

**Adresa pro doručování:** \_\_\_\_\_

**Telefonní kontakt:** \_\_\_\_\_ **email** \_\_\_\_\_

**Den, měsíc, rok zahájení docházky k předškolnímu vzdělávání:** 1.9.2013

### **II. POŽADOVANÉ DNY A DÉLKA DENNÍHO POBYTU V MŠ:**

**1. Každodenně:** ..... **nebo jiný požadavek:** .....

**2. Celodenní:** ..... od hodin : ..... do hodin: .....

**3. Polodenní** (pobyt dítěte do 6,5 hodiny denně): .....

**4. Nejvýše 4 hodiny denně** – (týká se zákonných zástupců pobírající rodičovský příspěvek)

Po celý rok : .....

Nejvýše 4 hodiny denně po část roku ( které měsíce ? ) : .....

### **III. ÚDAJE O RODINĚ:**

<b>ÚDAJE O MATCE (zákonném zástupci) DÍTĚTE</b>			
Jméno a příjmení (titul):			datum narození: <small>(pro účely správního řízení)</small>
Trvalé bydliště:		PSC:	
Zaměstnání :	Telefon :	E-mail:	

<b>ÚDAJE O OTCI (zákonném zástupci) DÍTĚTE</b>			
Jméno a příjmení (titul):			datum narození: <small>(pro účely správního řízení)</small>
Trvalé bydliště:		PSC:	
Zaměstnání :	Telefon :	E-mail:	

**Sourozenci :** (jméno a rok nar.)

\_\_\_\_\_

## Základní škola a mateřská škola Skalička, okres Přerov, příspěvková organizace

navštěvuje ZŠ - předškolní zařízení kde: \_\_\_\_\_

Pobírám rodič.příspěvek na přihlašované dítě: do 2 let dítěte - do 3 let dítěte-do 4 let dítěte.  
Dítě je x není zdravotně postižené.

### **IV. PROHLÁŠENÍ RODIČŮ (zákonných zástupců)**

Dáváme svůj souhlas Základní a Mateřské škole příspěvková organizaci ve Skaličce, Skalička 109, 75352 k tomu, aby evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla našeho 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 poskytujeme pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických a jiných vyšetření, pro mimoškolní akce školy ( školní výlety a pod.), úrazové pojištění dětí a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Souhlasím s fotografováním dítěte v MŠ při akcích pořádaných školou, zveřejňováním fotografií na veřejnosti při prezentaci školy (nástěnky, internet, tisk) a archivováním fotografií ve školním albu.

Souhlas poskytují na celé období předškolní docházky dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace ve škole archivuje.

Souhlas poskytujeme pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů, nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům.

### **Zavazujeme se:**

1. že se budeme průběžně seznamovat s aktuálními informacemi na nástěnce v budově MŠ a před nástupem dítěte se seznámíme i s informacemi, které jsou uvedeny ve školním řádu, či řádu školního stravování a umožníme našemu dítěti účast na programu mateřské školy pořádaném v rámci řádného denního programu
2. že neprodleně oznámíme učitelce mateřské školy výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližším okolí dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou nebo onemocnění osoby, s níž dítě přišlo do styku.
3. že jsme si vědomi, že uvedením nepravdivých údajů, které budou mít vliv na přijetí dítěte do mateřské školy, můžeme způsobit dodatečnou změnu rozhodnutí o přijetí.
4. že bereme na vědomí, že nezaplacení úplaty ve vyhlášeném termínu plateb za vzdělávání v mateřské škole dle § 123 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) a § 6 vyhlášky č. 14/2005 Sb., o předškolním vzdělávání a poplatků za stravování lze považovat za narušení provozu závažným způsobem a v souladu s § 35 zákona č. 561/2004 Sb. pak lze docházku dítěte do mateřské školy ukončit, o čemž budeme informováni 7 dnů předem.
5. že úplatu za stravování a školné budeme hradit vždy do 15. dne kalendářního měsíce. Neomluvená absence dítěte nesmí přesáhnout 2 týdny.

**Jméno a příjmení zákonného zástupce:** .....  
**)Pro správní řízení**

**Ve Skaličce dne:** .....2013 **Podpis zákonného zástupce:**.....

Základní škola a mateřská škola Skalička, okres Přerov, příspěvková organizace