

Základní škola a Mateřská škola Stará Ves nad Ondřejnicí, příspěvková organizace

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO MATEŘSKÉ ŠKOLY

Žadatelé – rodiče dítěte (zákonní zástupci)			
Jméno a příjmení:		Datum narození:	
Jméno a příjmení:		Datum narození:	
žádají o přijetí dítěte			
podle ustanovení § 34, odstavce 4 a 5 zákona č. 561 / 2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)			
Jméno a příjmení:			
Datum narození:			
Rodné číslo:			
Trvalé bydliště:			
k předškolnímu vzdělávání			
v Základní škole a Mateřské škole Stará Ves nad Ondřejnicí, příspěvková organizace			
od příštího školního roku, až do zahájení plnění povinné školní docházky			
s nástupem od:			
Pro dohodnutí podmínek pobytu dítěte v MŠ vyplňte tuto přílohu žádosti o přijetí dítěte do MŠ.			
Dohoda o délce docházky:			
Celodenní: odhod. do.....hod.			
Přihlašuji své dítě ke školnímu stravování: přesnídávka oběd svačina			

Prohlášení rodičů

Dávám svůj souhlas mateřské škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní a citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, pořádání mimoškolních akcí školy a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Souhlas poskytuji na celé období docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Dále dávám škole svůj souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence sociálně patologických jevů pracovat psycholog, speciální pedagog a další odborní pracovníci z oblasti psychologických služeb, sociálních a obdobných služeb. **Souhlasím/nesouhlasím**, aby celé jméno a fotografie mého syna/ mé dcery bylo zveřejňováno na webových stránkách školy, ve školním časopisu a ve Staroveském zpravodaji, vždy jen s aktivitami souvisejícími s činností těchto školských zařízení a po celou dobu docházky do této školy.

Zavazuji se, že neprodleně oznámím 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.

Jsem si vědom(a), že uvedením nepravdivých údajů, které budou mít vliv na přijetí dítěte do MŠ, mohu způsobit změnu rozhodnutí o přijetí.

Podpis žadatele:.....

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k předškolnímu vzdělávání ve správním řízení bude vyřizovat zákonný zástupce – žadatel, jméno a příjmení:

Ve Staré Vsi nad Ondřejnicí dne:

Podpis matky: Podpis otce: