Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

**Rodiče dítěte, zákonní zástupci dítěte:**

**Jméno a příjmení matky:** ……………………………………………………………..............
Adresa trvalého pobytu: ………………………………………………………………………...
Adresa pro emailovou korespondenci: ………………………………………………………….
Telefon: …………………............................................................................................................

**Jméno a příjmení otce:** .............................................................................................................Adresa trvalého pobytu: ………………………………………………………………………...
Adresa pro emailovou korespondenci: ………………………………………………………….
Telefon: ………………………………………………………………………………………………………………………………….

**žádají o přijetí dítěte**

**Jméno a příjmení dítěte:** ………………………………………………………………………
Datum narození. ………………………….. místo narození: …………………………………..
Státní občanství: ………………………………………………………………………………...
Adresa trvalého pobytu: ………………………………………………………………………...

**k předškolnímu vzdělávání v MŠ Modřice**, **Zahradní 590**

od ……………………………….… do ………………………………………………………...
(např. do zahájení povinné školní docházky)

Požadovaná délka docházky: …………………………………………………………………...
(celodenní – polodenní – dle zákona č. 204/2005 Sb. atd.)

Vyjádření rodičů o zdravotním stavu dítěte: ……………………………………………………
…………………………………………………………………………………………………..
…………………………………………………………………………………………………...

Zákonní zástupci se dohodli, že záležitosti přijetí dítěte do mateřské školy bude vyřizovat **zákonný zástupce:** ……………………………………………………………………………..
(jméno a příjmení jednoho zákonného zástupce)
**adresa pro doručování:** ………………………………………………………………………

Dáváme svůj souhlas MŠ Modřice 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 výlet), úrazové pojištění dětí a pro jiné účely související s běžným chodem školy.
Souhlas poskytuji 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.

V Modřicích dne: ……………………………………………………………………………….

Podpisy rodičů/zákonných zástupců: …………………………………………………………...

 …………………………………………………………...

**Vyjádření lékaře**

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:
a) zdravotní
b) tělesné
c) smyslové
d) jiné
Jiná závažná sdělení o dítěti:

Alergie:

3. Dítě je řádně očkováno

4. Možnosti účasti na akcích školy – plavání, saunování, škola v přírodě

V ………………..… dne ………………….…

 razítko a podpis lékaře