

# Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

**Rodiče dítěte, zákonní zástupci dítěte:**

**Jméno a příjmení matky:** .....  
Adresa trvalého pobytu: .....  
Adresa pro doručování: .....  
Telefon: .....

**Jméno a příjmení otce:** .....  
Adresa trvalého pobytu: .....  
Adresa pro doručování: .....  
Telefon: .....

## žádají o přijetí dítěte

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

**k předškolnímu vzdělávání v ZŠ a MŠ Neslovice, okres Brno - venkov  
pracoviště MATEŘSKÁ ŠKOLA**

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, příjmení zákonného zástupce*)

Dáváme svůj souhlas, ZŠ a MŠ Neslovice 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*), 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 Neslovicích 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)      b)      c)      d)

a) zdravotní

b) tělesné

c) smyslové

d) jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti:

Alergie:

3. Dítě je řádně očkováno

4. Možnost účasti na akcích školy - plavání, bruslení, zimní škola v přírodě s výukou lyžování, letní škola v přírodě, turistické výlety.

V .....dne .....

Razítko a podpis lékaře