

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ Školní rok

Firemní mateřská škola Krajské nemocnice T. Bati ve Zlíně, Peroutkovo nábřeží 610, 760 01

Žádost přijata dne:

Registrační číslo (RČ)

Podle ustanovení § 34 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, **žádám o přijetí mého dítěte** k předškolnímu vzdělávání.

ŽADATEL – ZÁKLADNÍ ÚDAJE O DÍTĚTI

Jméno a příjmení dítěte	Datum narození:	
Místo trvalého pobytu:	PSČ	

Zákonný zástupce dítěte, popř. osoba, která je oprávněna účastníka řízení (dítěte) v přijímacím řízení zastupovat:

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE ŽADATELE (dítěte)

Jméno a příjmení	Datová schránka *)	
Adresa pro doručování	PSČ	
Telefon *)	E-mail *)	

Dítě se **speciálními** vzdělávacími potřebami (diagnostikováno školským poradenským zařízením**) **ANO** **NE**

Dítě se podrobilo stanovenému pravidelnému **očkování** (§ 50 zákona č. 258/2000 Sb.) **ANO** **NE**

Doplňující informace **rozhodné pro přijetí** dítěte do MŠ KNTB (bližší informace viz. dokument „Informace pro rodiče“) **)

- | | | |
|--|-------------------------------------|------------------------------------|
| 1. Dítě předškolní (tj. poslední rok před zahájením povinné školní docházky) | <input type="checkbox"/> ANO | <input type="checkbox"/> NE |
| 2. Zákonný zástupce je zaměstnancem KNTB | <input type="checkbox"/> ANO | <input type="checkbox"/> NE |
| 3. Oba zákonní zástupci jsou zaměstnanci KNTB | <input type="checkbox"/> ANO | <input type="checkbox"/> NE |
| 4. Zákonný zástupce je zaměstnanec IZS, KRAJE a jeho organizací | <input type="checkbox"/> ANO | <input type="checkbox"/> NE |
| 5. Sourozenec v MŠ KNTB (MŠ bude současně navštěvovat i sourozenec přihlašovaného dítěte) | <input type="checkbox"/> ANO | <input type="checkbox"/> NE |
| 6. Dítě je samostatné a bez plen (tj. při přijetí do MŠ) | <input type="checkbox"/> ANO | <input type="checkbox"/> NE |

Prohlašuji, že veškeré údaje, které jsem v žádosti uvedl/a, jsou přesné, pravdivé a úplné.

Zákonní zástupci současně prohlašují, že **byli seznámeni s podmínkami přijetí dítěte do MŠ KNTB ve Zlíně**, včetně s kritérii, na základě kterých, bude rozhodnuto o přijetí.

V _____ dne _____

podpis

Osobní údaje uvedené v žádosti jsou nezbytné pro účely zajištění předškolních informací před uzavřením Smlouvy o předškolním vzdělávání. Pokud nedojde k uzavření smluvního vztahu (nebude rozhodnuto o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání) je povinen Správce tyto osobní údaje nadále uchovávat, a to pouze po dobu nařízenou mu zákonem.

*) nepovinný údaj, jehož vyplněním zákonný zástupce souhlasí se zpracováním pro účely vedení efektivní komunikace se zákonným zástupcem po dobu správního řízení. **) vybranou odpověď ANO, NE prosím **označte křížkem**.

POTVRZENÍ O OČKOVÁNÍ DÍTĚTE

V souladu s § 34 odst. 5 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů a § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, v jeho platném znění, lze přijmout pouze dítě, které se podrobilo pravidelnému očkování, má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro kontraindikaci.

Doklad o provedení pravidelného očkování nebo doklad o tom, že je dítě proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro kontraindikaci, vydá poskytovatel zdravotních služeb v oboru praktické lékařství pro děti a dorost na žádost zákonného zástupce dítěte, pěstouna nebo fyzické osoby, které bylo dítě soudem svěřeno do osobní péče.

Potvrzení lékaře

Tímto potvrzuji, že dítě

Jméno a příjmení dítěte _____

Datum narození _____

- se **podrobilo** stanovenému pravidelnému očkování, nebo
- se **nemůže** očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci
- je proti nákaze **imunní**

Potvrzení se vydává na žádost rodičů pro potřeby přijetí dítěte do mateřské školy jako povinný doklad podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona, ve znění pozdějších předpisů a zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, ve znění pozdějších předpisů.

Dne _____

Razítko a podpis lékaře _____

Potvrzení lékaře se nepožaduje, jedná-li se o přijetí dítěte, pro které je předškolní vzdělávání povinné.

Údaje a doklady stanovené pro přijetí dítěte do mateřské školy:

- předložení rodného listu dítěte,
- předložení průkazu totožnosti zákonného zástupce, popř. doklad o zmocnění zastupovat dítě v přijímacím řízení v případě osob, které osobně pečují o dítě v pěstounské péči,
- doporučení školského poradenského zařízení (v případě dítěte se speciálními vzdělávacími potřebami),
- doklad, že je dítě proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro kontraindikaci (v případě nepodrobení se očkování).