

Žadatel (Jméno, příjmení): \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu, popřípadě jiná vhodná adresa pro doručování

\_\_\_\_\_

## Žádost

Základní škole a Mateřské škole Hartvíkovice, příspěvkové organizaci.

Podle ustanovení § 34 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

**žádám o přijetí mého dítěte** \_\_\_\_\_ ,

**datum narození** \_\_\_\_\_ **k předškolnímu vzdělávání k datu** 1. 9. 2018 .

Dítě přihlašuji k polodennímu / celodennímu vzdělávání (hodící se zakroužkujte).

*Doplňující informace k žádosti:*

*Zdravotní postižení* .....

*Sourozenec v MŠ* .....

*Jiné* .....

Dávám svůj souhlas mateřské škole k tomu, aby v rámci přijímacího řízení zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní 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, pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření.

Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb.

Byl jsem poučen o svých právech ve správním řízení, ve smyslu příslušných ustanovení zákona č. 500/2004 Sb., o správním řízení (správní řád) v platném znění, zejména o možnosti nahlížet do spisu.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

podpis zákonného zástupce \_\_\_\_\_

*Povinná příloha:*

*1. Vyjádření lékaře*

*Další přílohy u dítěte se zdravotním postižením:*

*2. Doporučení příslušného školského řízení*

*3. Doporučení lékaře*

Žádost přijata dne:

Číslo jednací:

## VYJÁDRĚNÍ LÉKAŘE

Jméno dítěte: .....

Datum narození: .....

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. Očkování dítěte (prosím zaškrtněte)
  - dítě je řádně očkováno
  - dítě není řádně očkováno, ale je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci
  - dítě není řádně očkováno z jiných důvodů, tudíž nesplňuje § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, v platném znění
4. Možnost účasti na akcích školy – plavání, saunování, solná jeskyně, škola v přírodě

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

(razítko, podpis lékaře)