



ŽÁDOST O PŘIJETÍ K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

1. Údaje o zákonném zástupci dítěte, který vyřizuje záležitosti správních řízení (matka, otec nebo pěstoun/ka):

Zákonní zástupci se dohodli, že věci správních řízení vyřizuje tento zákonný zástupce dítěte:

Jméno žadatele:	
Datum narození:	
Trvalé bydliště:	
Telefonní kontakt:	
E-mail:	
Adresa pro doručování písemností:	

2. žádám o přijetí dítěte na školní rok 2018/2019:

Jméno a příjmení dítěte:
Datum narození:
Trvalé bydliště : Přechodné bydliště:
Docházka dítěte do MŠ : celodenní x polodenní (počet dní, preferované dny)
Zdravotní pojišťovna (celý název + číslo):
Stravování (dopolední svačina/ oběd/ odpolední svačina)
Dítě bude ve školním roce 2017/2018 plnit povinné předškolní vzdělávání: <p style="text-align: center;">ano ne</p>



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

Pro dodržení podmínek stanovených § 50 zákona č. 258/2000 Sb, o ochraně veřejného zdraví, je při přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání součástí přihlášky vyjádření dětského lékaře, včetně potvrzení o řádném očkování dítěte

- | | | |
|---|-----|----|
| * Povinná příloha – vyjádření dětského lékaře | ano | ne |
| * Předložen RL dítěte: | ano | ne |
| * Dítě se speciálními vzdělávacími potřebami | ano | ne |

specifikujte.....

.....

**(Vyplní pověřená osoba přítomná u zápisu)*

Stvrzuji svým podpisem, že jsem zákonným zástupcem dítěte a potvrzuji pravdivost výše uvedených údajů. Jsem si vědom/a/, že uvedením nepravdivých údajů do této žádosti může mít za následek zrušení rozhodnutí o přijetí dítěte.

Prohlašuji, že jedním ve shodě s druhým zákonným zástupcem.

Dávám svůj souhlas ke zpracování a evidenci osobních údajů 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 dětské skupiny.

V Olomouci dne:

Podpis žadatele:



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

Příloha k přihlášce k předškolnímu vzdělávání :

*Pro dodržení podmínek stanovených § 50 zákona č. 258/2000 Sb, o ochraně veřejného zdraví, je při přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání součástí přihlášky **vyjádření dětského lékaře, včetně potvrzení o řádném očkování dítěte.***

Jméno a příjmení dítěte:
Datum narození:
Trvalé bydliště :

Vyjádření dětského lékaře

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

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: ANO

- NE

.....



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

.....

3. Dítě je řádně očkováno dle očkovacího kalendáře: **ANO -**
NE

.....

.....

4. Možnost účasti na akcích školy – plavání, saunování, škola v přírodě: **ANO -**
NE

V Olomouci dne.....

Razítko a podpis lékaře