

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE
k předškolnímu vzdělávání ve školním roce 2024/2025**

Předáno dne:

Převzala:

Jméno a příjmení dítěte:	
Datum narození:	Státní příslušnost:
Místo narození:	Mateřský jazyk:
Adresa trvalého bydliště:	
Adresa pro doručování (je-li odlišná od trvalého bydliště):	
Dětský lékař:	
K zápisu od (den, měsíc, rok):	
K docházce dítěte od (vyberte jednu z možností):	
<input type="checkbox"/> běžné třídy MŠ Šrámkova	
<input type="checkbox"/> logopedické třídy MŠ Šrámkova	
<input type="checkbox"/> běžné třídy MŠ Jateční	

Údaje o rodině dítěte

Jméno a příjmení otce:	Telefon:
E-mail:	Telefon do zaměstnání: DS (datová schránka):
Jméno a příjmení matky:	Telefon:
E-mail:	Telefon do zaměstnání: DS (datová schránka):
Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím dítěte k předškolnímu vzdělávání bude vyřizovat společný zmocněnec (jméno a příjmení):	
E-mail:	

Prohlášení zákonného zástupce

1. Byl jsem seznámen s kritérii a podmínkami přijetí dítěte do mateřské školy:	ANO ¹⁾ NE ²⁾
2. K přijetí do logopedické třídy doložím doporučení ŠZP	ANO ¹⁾ NE ²⁾
3. Poskytuji souhlas s uchováváním informací o dítěti po dobu docházky dítěte do mateřské školy do doby, kterou stanovuje zákon k archivaci dokumentace.	ANO ¹⁾ NE ²⁾
¹⁾ nehodící se škrtně ²⁾ školského poradenského zařízení	Podpis

Prohlášení rodičů

Zavazujeme se, že neprodleně oznámíme učitelce mateřské školy výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližším okolí dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou nebo onemocnění osoby, s nímž přišlo dítě do styku.

Jme si vědomi, že uvedením nepravdivých údajů, které budou mít vliv na přijetí dítěte do mateřské školy, můžeme způsobit dodatečnou změnu rozhodnutí o přijetí.

Byli jsme poučeni o tom, že podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona, platném znění, není rozhodnutí o přijetí automaticky zasíláno, ale bude oznámeno zveřejněním seznamu přijatých dětí na webových stránkách školy a na místě obvyklém pod registračním číslem dítěte. Přehled přijatých dětí bude zveřejněn nejméně po dobu 15 dnů.

Byli jsme poučeni o tom, že jako zákonní zástupci účastníka řízení ve věci přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání máme podle ustanovení §36 a §38 zákona č.500/2004Sb., ve znění pozdějších předpisů, možnost před vydáním rozhodnutí nahlížet do spisu a vyjádřit se k jeho podkladům, a tom po předchozí telefonické domluvě s ředitelkou školy.

V dne podpis zákonného zástupce

Vyjádření dětského lékaře

Ke zdravotnímu stavu dítěte se zohledněním potřeb dítěte se speciální výchovnou péčí a režimem

- | | | |
|--|-------------------|------------------|
| 1. Jsou odchylky v psychomotorickém vývoji? | ANO ¹⁾ | NE ²⁾ |
| 2. Trpí dítě chronickým onemocněním? | ANO ¹⁾ | NE ²⁾ |
| 3. Jedná se o dítě se zdravotním postižením? | ANO ¹⁾ | NE ²⁾ |
| 4. Je dítě řádně očkováno? | ANO ¹⁾ | NE ²⁾ |
| 5. Bere dítě pravidelně léky? | ANO ¹⁾ | NE ²⁾ |
| 6. Alergie (jaké): | ANO ¹⁾ | NE ²⁾ |
| 7. Může se dítě účastnit akcí školy: | | |
| - plavání | ANO ¹⁾ | NE ²⁾ |
| - bruslení | ANO ¹⁾ | NE ²⁾ |
| - škola v přírodě | ANO ¹⁾ | NE ²⁾ |
| - saunování v infrasauně | ANO ¹⁾ | NE ²⁾ |

Jiná sdělení lékaře:

Doporučuji - nedoporučuji ¹⁾ přijetí do mateřské školy

¹⁾ nehodící se škrtně

Datum, razítko a podpis lékaře: