# **logo**

# **Základní škola a Mateřská škola Strupčice, okres Chomutov**

#

# **Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání**

**1. Zákonný zástupce**

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**žádá o přijetí k předškolnímu vzdělávání svého dítěte od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ředitelku školy**

Jméno a příjmení: Mgr. Jana Mišková

Základní škola a Mateřská škola Strupčice, okres Chomutov

**2.Údaje o dítěti**

 Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Datum narození: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rodné číslo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Trvalý pobyt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PSČ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Místo narození: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Státní občanství: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Zdrav. pojišťovna: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kód pojišťovny: \_\_\_\_\_\_\_ Mateřský jazyk: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. Docházka dítěte do MŠ – označte** :

Celodenní - polodenní (upřesněte)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4. Lékařská zpráva o způsobilosti dítěte k docházce do MŠ a řádném očkování :**

**5. Údaje o zákonných zástupcích dítěte :**

 **Otec** dítěte : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Matka** dítěte : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Trvalý pobyt : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Telefon : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Zaměstnavatel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Adresa a telefon při náhlém onemocnění : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Přihláška ke stravování - označte

 Celodenní stravování: ano ne

 **Polodenní stravování: ano ne**

7. Organizace docházky do mateřské školy

Veškerá pravidla jsou uvedena ve školním řádu, včetně práv a povinností jak zákonných

zástupců, tak mateřské školy. Nejdůležitější z nich jsou:

* neprodleně oznamovat každou změnu oproti údajům v této žádosti
* respektovat organizaci MŠ
* do MŠ dochází děti zdravé, učitelka může vyžadovat potvrzení od lékaře
* oznámit onemocnění dítěte přenosnou chorobou nebo její výskyt v rodině
* obě strany aktivně spolupracují na výchově dítěte.

Docházka dítěte může být ukončena:

* pokud se dítě bez omluvy neúčastní předškolního vzdělávání po dobu delší než dva týdny
* zákonný zástupce závažným způsobem opakovaně narušuje provoz mateřské školy
* ukončení pobytu doporučí v průběhu zkušebního pobytu školské poradenské zařízení nebo lékař
* zákonný zástupce opakovaně neuhradí úplatu za vzdělávání v mateřské škole nebo úplatu za školní stravování ve stanoveném termínu a nedohodne s ředitelkou školy jiný termín úhrady.

8. Další ujednání

Zákonní zástupci souhlasí se zpracováváním a evidováním osobních údajů jejich dítěte ve smyslu

všech ustanovení zákona č.101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění.

Svůj souhlas poskytují pro účely vedení dokumentace školy podle zákona č.561/2004 Sb. školského

zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace, pořádání mimoškolních akcí školy,

 úrazového pojištění dětí, zveřejňování fotografií a údajů jejich dítěte na internetových stránkách

školy a propagačních materiálech školy. Souhlas poskytují na celé období docházky jejich dítěte v mateřské

škole a na dobu, po kterou se tato dokumentace v mateřské škole povinně archivuje.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ podpis rodičů: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_