

Mateřská škola Brno, Vinařská 4,
příspěvková organizace

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Jméno a příjmení dítěte:	
Datum narození:	
Trvalý pobyt: Bydliště:	Poč: _____ Státní občanství: _____
Zdravotní pojišťovna:	

K přijetí k předškolnímu vzdělávání od (den, měsíc, rok):
k celodennímu pobytu : ano ne
<u>Údaje o rodině dítěte</u>
Jméno a příjmení otce : _____ Telefon : _____
Trvalý pobyt: Bydliště:
Jméno a příjmení matky: _____ Telefon : _____
Trvalý pobyt: Bydliště:
Sourozenci – jméno : _____ datum narození : _____

Vyjádření dětského lékaře

a) vyjádření dětského lékaře v souladu s ustanovením § 50 zákona 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů *)

Dítě je řádně očkováno: ano / ne

b) vyjádření lékaře o zdravotním stavu dítěte

Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy: ano / ne

Alergie:

*) v případě nesplnění zákonem stanovené podmínky nemůže být žádost přijata

Další údaje, které k žádosti chcete sdělit:

e-mail.adresa:

Dáváme svůj souhlas Mateřské škole Brno, Vinařská 4, k tomu, aby evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla našeho dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění a zákona č. 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel a rodných číslech, v platném znění. Svůj souhlas poskytujeme pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických a jiných vyšetření, pro mimoškolní akce školy (školní výlety), úrazové pojištění dětí a pro jiné účely související s běžným chodem školy.

Souhlas poskytujeme na celé období předškolní docházky dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace ve škole archivuje.

Souhlas poskytujeme pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů, nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům.

Zákonní zástupci se dohodli, že záležitosti přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

V MŠ bude vyřizovat zákonný zástupce :

Jméno a příjmení :

Adresa pro doručování :

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 níž přišlo dítě do styku.

Bereme na vědomí, že v případě uvedení nepravdivých údajů lze kdykoliv zrušit rozhodnutí o přijetí dítěte.

Podpisy rodičů / zákonných zástupců/:

Vdne.....

.....

.....

Vyplněnou žádost odevzdejte na MŠ Vinařská

Následující vyplní ředitelka mateřské školy po odevzdání žádosti rodiči /zákonnými zástupci/ :

Žádost byla přijata dne: **č.j.**

V Brně: dne

Mgr.Ladislava Šilhanová

.....

ředitelka mateřské školy

Zřizovatelem školy je statutární město Brno, městská část Brno-střed, Dominikánská 2, 601 69 Brno, tel.: 542 526 111, e-mail: podatelna@stred.brno.cz, www.stred.brno.cz