**PŘIHLÁŠKA O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**

**DO MŠ VRCHOTOVY JANOVICE**

| MŠ přijato dne:  |  Č.j.: / |
| --- | --- |
|   |
| **Jméno a příjmení dítěte** |    |
| **Datum a místo narození** |    |
| **Adresa trvalého bydliště** |    |
| **Rodné číslo** |    |
| **Státní občanství** |    |
| **Zdravotní pojišťovna** |  |

 **VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE:**

Dítě je zdravé, je řádně očkováno dle očkovacího kalendáře (příp. proč není - alergie apod.) ANO/NE

Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:

1. zdravotní
2. tělesné
3. smyslové
4. jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti:

Alergie na léky, potraviny a jiné:

Pravidelné užívání léků:

Možnost účasti na akcích školy (plavání, škola v přírodě, pěší výlety):

**DOPORUČUJI / NEDOPORUČUJI přijetí dítěte do mateřské školy**

…………………………………………………………………………………..

Datum, razítko a podpis lékaře

\**U dítěte se zdravotním postižením žadatel o přijetí do MŠ předloží ještě vyjádření školského poradenského zařízení.*

| ÚDAJE O ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCÍCH DÍTĚTE |
| --- |
| **Titul, jméno a příjmení matky:** |
| Adresa trvalého bydliště: |
| Doručovací adresa *(pokud se liší od trvalého bydliště)*: |
| Kontaktní telefon, e-mail: |
| **Titul, jméno a příjmení otce:** |
| Adresa trvalého bydliště: |
| Doručovací adresa *(pokud se liší od trvalého bydliště)*: |
| Kontaktní telefon, e-mail: |
| Rozhodnutí obdrží do vlastních rukou zákonný zástupce: |

**PROHLÁŠENÍ RODIČŮ (ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ):**

Seznámili jsme se řádně s informacemi o průběhu správního řízení a danými termíny. Veškeré uvedené údaje jsou přesné, pravdivé a úplné. Jsme si vědomi, že uvedením nepravdivých údajů, které ovlivní přijetí dítěte do mateřské školy, můžeme způsobit dodatečnou změnu rozhodnutí o přijetí.

Poskytnuté údaje podléhají ustanovením zákona č. 256/1992 Sb., o ochraně osobních údajů v informačních systémech, zákona č.106/1999Sb., o svobodném přístupu k informacím, zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a zákona č.561/2004 Sb. o vedení povinné školní dokumentace ve znění pozdějších předpisů.

V …………………………………. dne…………………………………

podpis matky…………………………………………………………….

podpis otce……………………………………………………………….