



Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

(podle zákona 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání,
a vyhlášky č. 14/2005 Sb., o předškolním vzdělávání, ve znění pozdějších předpisů)

Žadatel

Jméno a příjmení,
datum narození:

Bydliště,
doručovací adresa

Datová schránka :

žádá o přijetí dítěte

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

k předškolnímu vzdělávání v Mateřské škole, Praha 3, Sudoměřská 54/1137

Od (datum nástupu dítěte k předškolnímu vzdělávání):

Docházka od do hodin

Údaje o rodině:

Jméno a příjmení matky:

Telefon a email:

Jméno a příjmení otce:

Telefon a email:

Podáním žádosti zároveň přihlašuji dítě k celodennímu stravování (přesnídávka, oběd, svačina) v mateřské škole.

Poučení

Svým podpisem potvrzuji, že jsem byl(a) poučen(a) o tom, že touto žádostí bylo ve smyslu §44, odst. 1 zákona 500/2004 Sb., správní řád zahájeno správní řízení ve výše uvedené věci.

Dále jsem byl(a) poučen (a) o tom, že:

- dle §36, odst. 3 správního řádu musí být účastníkům řízení před vydáním rozhodnutí ve věci dána možnost vyjádřit se k podkladům rozhodnutí

- dle §36 odst. 4 správního řádu účastník nebo jeho zástupce je povinen předložit na výzvu oprávněné úřední osoby průkaz totožnosti, což je doklad, který je veřejnou listinou, v němž je uvedeno jméno, příjmení, datum narození, místo trvalého pobytu, a z něhož je patrná i podoba

- dle §38 odst. 1 mají účastníci a jejich zástupci právo nahlížet do spisu

K podkladům pro rozhodnutí se můžete vyjádřit do 7 dnů od podání žádosti po předchozí telefonické dohodě s ředitelkou školy.

Zpracování a evidence osobních údajů: MŠ Sudoměřská postupuje v souladu s požadavky nařízení Evropského parlamentu a Rady EU č. 2016/679.

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou pravdivé.

Datum podání žádosti:

Podpis žadatele:

Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte:

Účel vydání posudku: docházka do MŠ, plavání, solná jeskyně

Posudkový závěr:

Posuzované dítě pro pobyt v mateřské škole *(nehodící se škrtněte)*

a) je zdravotně způsobilé

b) není zdravotně způsobilé

c) je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením)

(bylo-li zjištěno, že posuzované dítě je zdravotně způsobilé s omezením, uveďte se omezení podmiňující zdravotní stav pro pobyt v mateřské škole)

Posuzované dítě:

a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO NE

b) je proti nákaze imunní (typ/druh)

c) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh)

d) je alergické na

e) dlouhodobě užívá léky (typ, druh, dávka)

Datum vydání posudku:

Podpis lékaře:

Razítko poskytovatele zdravotních služeb: