

.....
Jméno a příjmení zákonného zástupce, adresa pro doručování, e-mail

Základní škola a mateřská škola Ketkovice

okres Brno-venkov, příspěvková organizace

Ketkovice 146

664 91 Ivančice

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole, jejíž činnost vykonává Základní škola a mateřská škola Ketkovice, okres Brno-venkov, příspěvková organizace od školního roku

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození: Místo narození:

Státní občanství:

Adresa trvalého pobytu:

Matka dítěte (jméno a příjmení):

Adresa trvalého pobytu:

Telefon:

Otec dítěte (jméno a příjmení):

Adresa trvalého pobytu:

Telefon:

Následující školní rok **JE / NENÍ** posledním školním rokem dítěte před zahájením povinné školní docházky.

Prohlášení zákonných zástupců:

Jsme si vědomi, že uvedení nepravdivých údajů do této žádosti může mít za následek zamítavé rozhodnutí - nepřijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání.

Dáváme svůj souhlas mateřské škole k tomu, aby evidovala osobní údaje 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, ve znění pozdějších předpisů, 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 údaje poskytnout dalším osobám a úřadům.

V Ketkovicích dne

.....
Podpis zákonného zástupce dítěte

Vyjádření dětského lékaře

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy.

2. Dítě je řádně očkováno. ANO / NE

3. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:

- zdravotní
- tělesné
- smyslové
- jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti:

Alergie:

Možnost účasti na akcích školy - plavání, škola v přírodě:

Přijetí dítěte do mateřské školy: DOPORUČUJI / NEDOPORUČUJI

V dne

Razítko a podpis lékaře

Vyplní ředitelka školy:

Přijato dne:

Číslo jednací: