



ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Podle ustanovení §34 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) ve znění pozdějších předpisů

**žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do Lesní mateřské školy Zeměkus, z.s.,
na celodenní docházku ve školním roce 2026/2027,
s nástupem od**

Volím druh docházky- 5 denní: PO-PÁ / 3 denní: PO-ST/ 2 denní: ČT-PÁ

Pozn. Děti, které dovršili pěti let do 31.8. 2024 mají ze zákona povinnost docházet do MŠ každý den minimálně 4 hodiny.

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození dítěte:

Trvalé bydliště:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Trvalé bydliště zákonného zástupce:

Kontaktní adresa (pokud je odlišná od trvalého bydliště):

Telefon:

Email:

Prohlášení zákonného zástupce

Souhlasím se zpracováním osobních údajů ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů a zákona č. 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel a rodných číslech a o změně některých zákonů (zákon o evidenci obyvatel), ve znění pozdějších předpisů. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení správního řízení a povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů. Souhlas poskytuji pouze výše uvedené mateřské škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé údaje poskytnout dalším osobám a úřadům.

V
dne

.....
Podpis zákonného zástupce

Pozn. Ke své žádosti přikládám evidenční list dítěte



Informace o zdravotním stavu dítěte- vyplňuje lékař

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

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti (zakroužkujte/ doplňte)

a) zdravotní:

b) smyslové:

c) tělesné:

d) jiné:

3. Jiná zdravotní sdělení o dítěti (zaškrtněte / doplňte)

a) alergie/intolerance:

b) trvale užívané léky:

c) jiná omezení:

4. Dítě je očkované / je vůči nákaze imunní / nemůže se podrobit pro kontraindikaci

Datum:

Podpis a razítko lékaře:.....

Registrace žádosti o přijetí dítěte do Lesní mateřské školy Zeměkus, z.s. a ověření údajů – vyplňuje LMŠ Zeměkus

Dne byla registrována vaše žádost o přijetí dítěte do Lesní mateřské

školy Zeměkus, z.s. pod registračním číslem

Poučení: V souladu s § 36 odst .3, zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, mají účastníci správního řízení právo nahlížet spisu (v případně potřeby ho doplnit), a to každé pondělí v době od 15 do 16 hod., po předchozí telefonické domluvě (tel. 731155298).

Ověření dokumentů (rodný list dítěte, občanský průkaz zákonného zástupce, pas, aj.)

proběhlo dne

odpovědnou osobou

.....

Podpis odpovědné osoby