

Mateřská škola Horšovský Týn ,Okres Domažlice, Příspěvková organizace

ŽÁDOST ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ

Zákonný zástupce:

matka

otec

Jméno a příjmení:

Trvalé bydliště:

Doručovací adresa:

Kontaktní telefon:

E-mail:

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 mého dítěte k předškolnímu vzdělávání k datu.....po dohodě s docházkou celodenní.

Jméno a příjmení dítěte

Narozen/a/: Zdravotní pojišťovna :.....

Bytem:

Státní příslušnost:..... Mateřský jazyk:

v Horšovském Týně

dne:.....

.....

podpis zákonného zástupce

VYJÁDRĚNÍ LÉKAŘE

- | | | | |
|----|---|-----|----|
| 1/ | Dítě je řádně očkováno | ANO | NE |
| 2/ | Dítě vyžaduje speciální péči | ANO | NE |
| 3/ | Trpí dítě chronickým onemocněním – jakým? | | |
| 4/ | Bere dítě pravidelně léky – jaké? | | |
| 5/ | Doporučuji přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání | ANO | NE |
| 6/ | <u>Jiná sdělení lékaře:</u> | | |

V

dne:.....

.....

razítko a podpis lékaře

Poučení:

V souladu s ustanovením § 36 odst. 3 zákona č.500/2004 Sb., správní řád jsem byl (a) poučen (a) o svých právech v zahájeném správním řízení ve věci žádosti o přijetí k předškolnímu vzdělávání podle § 34 odst. 3 zákona č.561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání dítěte.

V souladu se stanovenými kritérii pro přijímání do mateřské školy a dle správního řádu vydá ředitelka MŠ rozhodnutí.

Souhlasím se zpracováním osobních údajů mé dcery/syna ve smyslu zákona č. 101/2000 a za účelem vedení povinné dokumentace školy podle zákona č.561/2004 Sb.

Podpis zákonných zástupců:

.....

Přidělené registrační číslo:
(nevyplňujete-vyplní MŠ)