

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Rodiče dítěte, zákonní zástupci dítěte:

Matka

Jméno _____ Příjmení _____
Datum narození _____
Adresa trvalého pobytu _____
Adresa pro doručování _____
Telefon _____ Telefon do zaměstnání _____
Email _____

Otec

Jméno _____ Příjmení _____
Datum narození _____
Adresa trvalého pobytu _____
Adresa pro doručování _____
Telefon _____ Telefon do zaměstnání _____
Email _____

žádají o přijetí dítěte

Jméno _____ Příjmení _____
Rodné číslo _____
Datum narození _____ státní občanství _____
Adresa trvalého pobytu _____

k předškolnímu vzdělávání v Základní škole a mateřské škole Brno, Jihomoravské náměstí 2

Požadovaná délka docházky _____ celodenní – polodenní (nehodící se škrtněte)

Vyjádření zákonných zástupců o zdravotním stavu dítěte _____

Zákonní zástupci se dohodli, že záležitosti přijetí dítěte do mateřské školy bude vyřizovat zákonný zástupce
_____ (jméno a příjmení).

Kontakt telefon _____ e-mail: _____



Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas mateřské škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, pořádání mimoškolních akcí školy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků, provedení psychologických vyšetření, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Souhlas poskytuji na celé období předškolní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb.

V _____ dne _____

Vyjádření dětského lékaře

- a) vyjádření dětského lékaře v souladu s ustanovením § 510 zákona 258/2000 Sb.

- b) vyjádření lékaře o zdravotním stavu dítěte

Vyplní škola

Splnění kritérií stanovených ředitelkou a schválených zřizovatelem.

V Brně dne

PŘIJETÍ NEPŘIJETÍ k předškolnímu vzdělávání

Vydáno rozhodnutí číslo:

Mgr. Michaela Kašíková
ředitelka školy