

Žádost o přijetí dítěte do Mateřské školy Blatno, okres Louny, příspěvková organizace

Blatno 154, 439 84

Registrační číslo:

Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do mateřské školy, jejíž činnost vykonává Mateřská škola Blatno, okres Louny, příspěvková organizace.

Dítě:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

k celodenní docházce

k docházce na 4 hodiny

od: _____

Dítěti **JE x NENÍ***) diagnostikováno školským poradenským zařízením mentální, tělesné, zrakové nebo sluchové postižení, závažné vady řeči, závažné vývojové poruchy chování, souběžné postižení více vadami nebo autismus.

Prohlašujeme, že jsme byli ve smyslu § 36 odst. 3 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů, seznámeni s podklady pro vydání rozhodnutí o přijetí dítěte do mateřské školy, a to s:

1. kritérii pro přijetí dětí do mateřské školy
2. podmínkami k přijímání dětí k předškolnímu vzdělávání

Bereme na vědomí, že v době přítomnosti dítěte v mateřské škole se bude dítě stravovat (vyhláška č. 14/2005 Sb., o předškolním vzdělávání).

§876 odst. 3 občanského zákoníku: jedná-li jeden z rodičů v záležitosti dítěte sám vůči třetí osobě, která je v dobré víře, má se za to, že jedná se souhlasem druhého rodiče.

Zákonný zástupce dítěte, popř. osoba, která je oprávněná účastníka řízení (dítě) v přijímacím řízení zastupovat:

Jméno a příjmení: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Telefon, e-mail: _____

Adresa pro doručování písemností (pokud není shodná s místem trvalého pobytu):

S uvedenými údaji bude mateřská škola nakládat výhradně v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění.

Bereme na vědomí, že pokud v této žádosti uvedeme nepravdivé údaje, může správní orgán své rozhodnutí zrušit a rozhodnout ve věci znovu a že může být v tomto případě také zahájeno přestupkové řízení.

Prohlašujeme, že:

Uvedený nezletilec **splňuje/nespĺňuje** podmínky § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, ve znění zákona č. 264/2006 Sb. (povinné očkování).

podpis zákonného zástupce

_____ dne _____

*) hodící se zakroužkujte