ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Správní orgán (škola)
Mateřská škola Ceikovice, příspěvková organizace adresa Ceikovice 64, 373 41, Hluboká nad Vltavou, zastoupená Bc. Alicí Neudőrflovou, ředitel/ka školy

Zákonný zástupce žadatele (dítěte)
Jméno a příjmení, datum narození: .....
Místo trvalého pobytu: .....
Jiná adresa pro doručování (poštovní adresa, datová schránka):
.....
Další kontaktní údaje (e-mail, telefon - nepovinné údaje[1]):
.....

Žadatel (dítě):
Jméno a příjmení, datum narození: .....
Místo trvalého pobytu: .....
Doplňující informace k žádosti (pokud jsou uvedeny v kritériích školy, jsou potřebné k posouzení):
.....

Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do

Mateřské školy Čejkovice, Čejkovice 64, 373 41, Hluboká nad Vltavou

příspěvkové organizace, od: ……..……...

Má dítě zdravotní omezení? ANO NE
(Pokud ANO, je nutné doložit potvrzení ošetřujícího lékaře o zdravotním stavu dítěte)

Mateřská škola Ceikovice je správcem osobních údajů. Informace o zpracování vašich osobních údajů naleznete na www.ceikovice-cb.cz, Záložka Mateřská škola

Se všemi podmínkami přijetí do mateřské školy jsem byl/a seznámen/a. Prohlašuji, že údaje, které jsem uvedl/a v žádosti, jsou pravdivé.

V..... dne .....

Podpis zákonného zástupce[2].....

1 Uveďte, pokud chcete být jejich prostřednictvím v případě potřeby kontaktováni.
2 Zákonné zástupce (dále jen rodiče) upozorňujeme, že na základě zákona č. 89/2012 Sb. občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů, mají rodiče právo zastupovat dítě při právních jednáních, ke kterým není právně způsobilé. Rodiče jsou povinni si vzájemně sdělit vše podstatné, co se týká dítěte a jeho zájmů. Při právním jednání vůči dítěti, které není způsobilé ve věci samostatně právně jednat, postačí k jednání jen jeden z rodičů jako zákonný zástupce dítěte, který bude jednat s třetí stranou (školou). Jedná-li jeden z rodičů v záležitosti dítěte sám vůči třetí osobě (škole), má se za to, že jedná se souhlasem druhého rodiče.

SMS SLUŽBY s.r.o.

POTVRZENÍ O ŘÁDNÉM OČKOVÁNÍ DÍTĚTE

podle § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví

(v případě povinného předškolního vzdělávání NEVYPLŇUJTE!)

....

Jméno a příjmení dítěte *Datum narození*

Dítě

☐ JE řádně očkované,

☐ není řádně očkováné, ale je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro kontraindikaci,

☐ NENÍ řádně očkováné z jiných důvodů, a tudíž nesplňuje § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví.

V ..... dne .....

Razítko a podpis lékaře

POTVRZENÍ LÉKAŘE O ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE

(v případě že dítě nemá zdravotní omezení NEVYPLŇUJTE!)

....

Jméno a příjmení dítěte *Datum narození*

Vyjádření lékaře:

V ..... dne .....

Razítko a podpis lékaře