

MATEŘSKÁ ŠKOLA KOZOJEDY

Revoluční 180, 281 63 Kostelec n. Č. lesy

Telefon: 321 677 111, e-mail: skolkakozojedy@seznam.cz

přijato dne:.....
spis. značka

MŠ přiděluje registrační číslo:

k rukám Aleny Šámalové, ředitelky MŠ

Věc: Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Tímto Vás žádám o přijetí **dítěte**:

.....,
jméno a příjmení datum narození, místo narození rodné číslo

.....
adresa trvalého bydliště – město, ulice, čp. PSČ

.....,
název zdravotní pojišťovny u níž je dítě pojištěno občanství mateřský jazyk

do **Mateřské školy Kozojedy**. Nástup dítěte do MŠ požadujeme od:

Požadovaná délka docházky – celodenní / polodenní.

Tento školní rok **je / není** posledním školním rokem dítěte před zahájením povinné školní docházky.

Zákonní zástupci dítěte se dohodli a svými podpisy potvrzují, že záležitosti spojené s přijetím k předškolnímu vzdělávání bude vyřizovat zástupce:

Jméno a příjmení:.....

Místo trvalého pobytu:.....

Doručovací adresa písemností - pokud se liší od místa trvalého pobytu:

e-mail adresa:.....

datová schránka:

1. zákonný zástupce - matka:
jméno, příjmení telefon

2. zákonný zástupce - otec:
jméno, příjmení telefon

Souhlas rodičů: Souhlasím se zveřejňováním běžných fotografií z akcí školy na webových stránkách, případně v tisku: ANO - NE

Byl jsem seznámen/a s kritérii přijímání dětí do MŠ Kozojedy a přiděleným registračním číslem. Současně prohlašuji, že veškeré údaje, které jsem v žádosti uvedl/a, jsou přesné, pravdivé a úplné.

Poučení: Svým podpisem potvrzuji, že jsem byl(a) poučen(a) o tom, že touto žádostí je ve smyslu § 44 odst. 1 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, zahájeno správní řízení v uvedené věci.

Dále jsem byl(a) poučen(a) o tom, že:

- dle § 33 správního řádu mám právo dát se v řízení zastupovat zmocněncem, kterého si zvolím
- dle § 38 správního řádu mám právo nahlížet do spisu a pořizovat si z něj výpisy

Beru na vědomí, že ve věci bude rozhodnuto dle § 71 správního řádu, a to písemně.

V Kozojedech dne podpis zákonného zástupce dítěte.....

Vyjádření dětského lékaře

.....
jméno, příjmení dítěte

datum narození

.....
adresa trvalého bydliště, event. přechodného bydliště

- *Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy.*
- *Dítě je řádně očkováno a je možné ho přijmout do MŠ dle ustanovení § 50 zákona č. 258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví ve znění pozdějších předpisů.*
- *Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:*
 - *zdravotní*
 - *tělesné*
 - *smyslové*
 - *jiné*

Jiná závažná sdělení:

Alergie:

Možnost účasti na akcích školy: plavání, saunování, škola v přírodě

Přijetí dítěte do mateřské školy: doporučuji nedoporučuji *)

.....
datum

.....
razítko a podpis pediatra

*) nehodící se škrtněte

