

Základní škola a Mateřská škola Ohnišov

Ohnišov 182, 517 84 Ohnišov, IČO: 70979731, tel. 494 665 679, mobil: 777 166 967

www.zsamsohnisov.cz, skoly.ohnisov@seznam.cz

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do mateřské školy, jejíž činnost vykonává Základní škola a Mateřská škola Ohnišov, od školního roku 2020/2021

Účastník řízení (dítě):

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

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

Jméno a příjmení:

Místo trvalého pobytu:

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

.....

Telefonní číslo/ E-mail: *)

*) nepovinný údaj, jehož vyplněním souhlasí zákonný zástupce s jeho zpracováním pro účel zefektivnění komunikace mezi školou a zákonným zástupcem v době přijímacího řízení

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.

**) hodící se zakroužkujte

V dne

.....
podpis zákonného zástupce

Zpracování osobních údajů na žádosti je nezbytné pro splnění právní povinnosti (§ 37 odst. 2 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů) a správce údajů je bude zpracovávat pouze v rozsahu nezbytném pro vedení správního řízení.

Doklady, které je zákonný zástupce povinen předložit:

- Prostá kopie rodného listu dítěte
- Doklad o zmocnění zastupovat dítě v přijímacím řízení (v případě, když žádost nepodává zákonný zástupce)
- Doporučení školského poradenského zařízení (v případě dítěte se speciálními vzdělávacími potřebami)
- Čestné prohlášení + kopie očkovacího průkazu dítěte, případně doklad, že je dítě proti nákaze imunní nebo se nemůže podrobit očkování pro trvalou (dočasnou) kontraindikaci

Vyplní správní orgán:

Datum doručení:

Registrační číslo:

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ K OČKOVÁNÍ

Prohlašuji, že narozen(a)
(jméno a příjmení dítěte)

se podrobil(a) všem stanoveným pravidelným očkováním podle zákona o ochraně veřejného zdraví.

Příloha: kopie očkovacího průkazu

.....
Podpis zákonného zástupce