

Mateřská škola KLUBÍČKO Ústí nad Orlicí

Dělnická 67

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Žádost podává zákonný zástupce:

Příjmení a jméno:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Telefon a email:

Datová schránka:

Žádám o přijetí mého syna/ mé dcery *) k celodenní/omezené *) docházce do Mateřské školy

KLUBÍČKO Ústí nad Orlicí, Dělnická 67, 562 01, Ústí nad Orlicí **od**

Jméno a příjmení dítěte

Datum narození:..... rodné číslo:.....

Bydliště:.....

Státní příslušnost....., mateřský jazyk.....

Zdravotní pojišťovna....., ošetřující lékař.....

Otec: Jméno a příjmení:.....

Zaměstnání***).....

Adresa**):..... telefon.....

Matka: Jméno a příjmení:.....

Zaměstnání***).....

Adresa**):..... telefon.....

Pokud dítě není zdrávo, popř. vyžaduje speciální péči, uveďte tuto skutečnost:

Poučení:

O přijetí dítěte do MŠ rozhoduje ředitelka. Rozhodování probíhá ve správním řízení v souladu se zákonem č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, ve znění pozdějších předpisů a se zákonem č.500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů.

Případná sdělení rodičů pro správní řízení:

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou správné a pravdivé.

Souhlasíme s tím, aby osobní informace, týkající se našeho dítěte, byly využity pro potřeby MŠ.

*) nehodící škrtněte

**)vyplní se v případě, že se liší od adresy dítěte

***)nepovinné informace

Mateřská škola KLUBÍČKO Ústí nad Orlicí

Dělnická 67

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE: (doklad potvrzující, že se dítě podrobilo stanovenému pravidelnému očkování, případně doklad, že je proti nákaze imunní nebo, že se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci a to podle ustanovení §50 zákona č.258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a změně některých souvisejících zákonů)

Jméno dítěte: dat. narození:

řádné očkování dle očkovacího kalendáře: ANO/NE – důvod:

alergie:

bere pravidelně léky:

dítě je zdravé:

jiná závažná sdělení o dítěti:

možnost účasti na akcích školy – výlety, sportovní kury a akce, škola v přírodě:

Doporučuji – nedoporučuji *) přijetí dítěte do mateřské školy.

.....
datum

.....
razítko a podpis lékaře

KRITÉRIA PRO PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ do Mateřské školy KLUBÍČKO Ústí nad Orlicí, Dělnická 67

S účinností od 1. 4. 2018 ředitelka MŠ stanovila kritéria, podle kterých budou dle zákona 561/2004.Sb, přijímány děti k předškolnímu vzdělávání do Mateřské školy KLUBÍČKO Ústí nad Orlicí, zřizované Městem Ústí nad Orlicí.

Věk dítěte dosažený ve školním roce 2018/2019:

6 a 7 let – dítě ze spádové oblasti.....	7 bodů
5 let – dítě ze spádové oblasti.....	6 bodů
4 roky – dítě ze spádové oblasti	5 bodů
6 a 7 let	4 body
5 let	3 body
4 roky	2 body
3 roky	1 bod

Při shodném počtu bodů rozhoduje dřívější datum narození.

V individuálních případech (dítě se specifickými vzdělávacími potřebami) rozhoduje o přijetí ředitelka MŠ.

Ochrana údajů:

Škola (a její zaměstnanci) ve smyslu evropského nařízení ke GDPR zachovává o dětech a zákonných zástupcích mlčenlivost a chrání před zneužitím data, citlivé osobní údaje, informace o zdravotním stavu dětí a výsledky poradenské pomoci školského poradenského pracoviště, shromažďuje pouze nezbytné údaje, bezpečně je ukládá a chrání před neoprávněným přístupem, neposkytuje je subjektům, které na ně nemají zákonný nárok, nepotřebné údaje vyřazuje a dál nepracovává.

.....
datum

.....
podpis zákonného zástupce

.....
Carbová Vladislava, ředitelka MŠ

Vyplňuje mateřská škola

Žádost přijata dne.....Řízení ukončeno dne:.....

.....
Podpis a razítko (ředitelka MŠ)