



Číslo jednací:
(vyplní škola)

**Žádost o zápis dítěte k předškolnímu vzdělávání
do Základní školy a mateřské školy Srubec, Slunečná 1100, 370 06 Srubec**

Účastník řízení:			
Jméno a příjmení dítěte:			
Datum narození:		Státní občanství	
Národnost:			
Trvalé bydliště:			
Požadované datum nástupu:			
Požadovaná docházka:	polodenní/celodenní		

*) nehodící se škrtněte

Zákonní zástupci dítěte:	
Jméno a příjmení:	
Trvalé bydliště:	
Kontaktní telefon:	
E-mailová adresa	

Zákonní zástupci dítěte:	
Jméno a příjmení:	
Trvalé bydliště:	
Kontaktní telefon:	
E-mailová adresa	

Zákonní zástupci se dohodli, že ve věci bude jednat za oba dva pouze jeden ze zákonných zástupců se zvolením jediné doručovací adresy, a to:

Jméno a příjmení:		Kontaktní telefon:	
Doručovací adresa:			
Datová schránka			

Zákonní zástupci mají v souladu s § 36 odst. 2 a 3 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů, možnost před vydáním rozhodnutí ve věci nahlédnout do spisu a **vyjádřit se k podkladům rozhodnutí**, a to dne 18. 5. 2021 od **8:00** do **12:00** hodin Základní škole a mateřské škole Srubec.

Po uplynutí této lhůty přistoupí ředitelka školy k vydání rozhodnutí o přijetí/nepřijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání.

V dne

.....

podpis zákonných zástupců

Číslo jednací:
(vyplní škola)



**Přihláška ke stravování do Základní školy a mateřské školy Srubec,
Slunečná 1100, 370 06 Srubec**

Jméno a příjmení dítěte:	
Bydliště:	
Celodenní stravování:	
Polodenní stravování:	

Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se, že budu včas odevzdávat příspěvky a oznámím neprodleně každou změnu, která by měla vliv na stanovení poplatků za stravování.

V..... dne

Podpis zákonných zástupců:



Číslo jednací:
(vyplní škola)

**Příloha k Žádosti o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do Základní
a mateřské školy Srubec, Slunečná 1100, 37006 Srubec**

Jméno a příjmení dítěte:

datum narození:

Vyjádření lékaře:

- | | | |
|---|-------------------|------------------|
| 1. Jsou odchylky v psychomotorickém vývoji? | Ano ¹⁾ | Ne ¹⁾ |
| 2. Trpí dítě chronickým onemocněním? | Ano ¹⁾ | Ne ¹⁾ |
| 3. Trpí dítě alergií? | Ano ¹⁾ | Ne ¹⁾ |
| 4. Je potřeba speciální výchovy? | Ano ¹⁾ | Ne ¹⁾ |
| 5. Je potřeba speciálního režimu? | Ano ¹⁾ | Ne ¹⁾ |
| 6. Bere dítě pravidelně léky? | Ano ¹⁾ | Ne ¹⁾ |
| 7. Může se dítě zúčastňovat speciálních akcí školy
jako je plavání, výlet, saunování, škola v přírodě apod.? | Ano ¹⁾ | Ne ¹⁾ |
| 8. Je dítě pravidelně očkováno? | Ano ¹⁾ | Ne ¹⁾ |
| 9. Jde o integraci dítěte se speciálními vzdělávacími
potřebami do mateřské školy? Pokud ano, s jakými. | Ano ¹⁾ | Ne ¹⁾ |

10. Jiná závažná sdělení lékaře o dítěti:

Doporučuji – nedoporučuji ¹⁾ přijetí dítěte do mateřské školy.

V dne

.....
razítko a podpis lékaře

Souhlas:

Dávám svůj souhlas Základní škole a mateřské škole Srubec k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, mimoškolní akce školy jako školní výlety a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Souhlas poskytuji na celé období docházky mého dítěte do mateřské školy a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Souhlas poskytuji pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb., zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat a to i bez udání důvodů.

Potvrzuji svým podpisem, že jsem byl(a) seznámen(a) se všemi výše uvedenými skutečnostmi, potvrzuji pravdivost všech výše uvedených údajů a zavazuji se k jejich okamžité aktualizaci v případě jakékoli změny.

Byl(a) jsem seznámen(a) s režimem dne mateřské školy, který se zavazuji dodržovat budu včas a pravidelně hradit všechny poplatky související s docházkou mého syna(dcery) do Mateřské školy Srubec.

Beru na vědomí a potvrzuji, že ZŠ a MŠ Srubec může přijmout pouze dítě, které se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci (§ 34 odst. 5 školského zákona a § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví), s výjimkou dětí povinně vzdělávaných (§ 34 odst. 5 školského zákona a § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví)

V dne

.....
Jméno a podpis zákonného
zástupce