



Základní škola a mateřská škola Srubec

Slunečná 1100, PSČ 370 06, Srubec telefon:702 158 517 IČO: 70998957
Kontakty: reditelka@skolasrubec.cz, fbbkznx, <https://skolasrubec.cz>, č.ú. 51-8913310237/0100

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

Zákonný zástupce dítěte	
Jméno a příjmení	
Trvalé bydliště	
Kontaktní telefon	
E-mailová adresa	

Zákonný zástupce 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 9. 5. 2023 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.....

.....
podpisy zákonných zástupců



Základní škola a mateřská škola Srubec

Slunečná 1100, PSČ 370 06, Srubec telefon:702 158 517 IČO: 70998957
Kontakty: reditelka@skolasrubec.cz, fbbkznx, <https://skolasrubec.cz>, č.ú. 51-8913310237/0100

**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

Podpisy zákonných zástupců:



Základní škola a mateřská škola Srubec

Slunečná 1100, PSČ 370 06, Srubec telefon:702 158 517 IČO: 70998957
Kontakty: reditelka@skolasrubec.cz, fbbkznx, <https://skolasrubec.cz>, č.ú. 51-8913310237/0100

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? | Ano1) | Ne1) |
| 2. Trpí dítě chronickým onemocněním? | Ano1) | Ne1) |
| 3. Trpí dítě alergií? | Ano1) | Ne1) |
| 4. Je potřeba speciální výchovy? | Ano1) | Ne1) |
| 5. Je potřeba speciálního režimu? | Ano1) | Ne1) |
| 6. Bere dítě pravidelně léky? | Ano1) | Ne1) |
| 7. Může se dítě zúčastňovat speciálních akcí školy jako je plavání, výlet, saunování, škola v přírodě apod.? | Ano1) | Ne1) |
| 8. Je dítě pravidelně očkováno? ¹ | Ano1) | Ne1) |
| 9. Jde o integraci dítěte se speciálními vzdělávacími potřebami do mateřské školy? Pokud ano, s jakými. | Ano1) | Ne1) |

10. Jiná závažná sdělení lékaře o dítěti:

Doporučuji – nedoporučuji 1) přijetí dítěte do mateřské školy.

V dne

.....
Razítko a podpis lékaře

¹ Hodící se zakroužkujte



Základní škola a mateřská škola Srubec

Slunečná 1100, PSČ 370 06, Srubec telefon:702 158 517 IČO: 70998957

Kontakty: reditelka@skolasrubec.cz, fbbkznx, <https://skolasrubec.cz>, č.ú. 51-8913310237/0100

Souhlas:

Dávám svůj souhlas Základní škole a mateřské škole Srubec k tomu, aby zpraco-vávala 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 záko-nač.561/2004 Sb., školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní do-kumentace 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 sku-tečnostmi, potvrzuji pravdivost všech výše uvedených údajů a zavazuji se k jejich oka-mžité 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