

Mateřská škola HRADISKOVÁ JABLONNÉ NAD ORLICÍ



Razítko školy

k rukám ředitelky školy Lence Prokopcové

**Nehodící se škrtněte*

Věc: **Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání**

od školního roku

Tímto Vás žádám o přijetí dítěte:

.....,
jméno a příjmení datum a místo narození občanství

.....
adresa trvalého pobytu dítěte - /město, obec/, ulice, č. p. PSČ

.....
název zdravotní pojišťovny, u níž je dítě pojištěno

***Do mateřské školy:** MŠ HRADISKOVÁ x MŠ JABLONSKÉ NÁBŘEŽÍ

Nástup dítěte do MŠ požaduji od:.....

***Matka / Otec:** nepracuje X pracuje

na MD/RD do 2 let dítěte, do 3 let dítěte, do 4 let dítěte

na MD/RD s dalším dítětem

Kritéria pro přijetí: (JEN INFORMATIVNÍ- vyplní ředitelka školy)

1. Dítě v posledním roce před zahájením povinné školní docházky a dítě s odkladem povinné školní docházky 15b.
2. Trvalý pobyt dítěte v městě Jablonné nad Orlicí a spádové obci Sobkovice 15b.
3. Dítě, které k 31. 12. daného roku dovrší 5 let 12b.
4. Dítě, které k 1. 9. daného roku dovrší 4 let 10b.
5. Dítě, které k 1. 9. daného roku dovrší 3 let 8b.
6. Dítě, které k 31. 12. daného roku dovrší 3 let 5b.
7. Dítě, které má k 1. 9. daného roku v MŠ sourozence 3b.
8. Dítě, které se zúčastnilo zápisu v předchozím roce a nebylo pro velký počet přihlášených přijato 1b.

Otec: ,
jméno, příjmení adresa trvalého pobytu telefon / mobil

zaměstnavatel, název, sídlo

Matka: ,
jméno, příjmení adresa trvalého pobytu telefon / mobil

zaměstnavatel, název, sídlo

Nezaopatření sourozenci dítěte:

..... jméno, příjmení	 datum narození	 jméno, příjmení	 datum narození
..... jméno, příjmení	 datum narození	 jméno, příjmení	 datum narození

E-mailová adresa pro použití v nouzové situaci:

Zdravotní stav dítěte s potvrzením od lékaře:

- dítě je zcela zdravo, bez jakéhokoliv omezení
- astmatické problémy (popište).....
.....
- alergie (vypište).....
.....
- jiná zdravotní omezení či postižení (vypište).....
.....
.....
- dítě je řádně očkováno.....ANO / NE.....

Razítko a podpis lékaře

Jiná sdělení:

-
- V souladu s § 36 odst. 3 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů, Vás upozorňuji, že jako zákonný zástupce účastníka řízení, máte právo seznámit se s obsahem spisu ve věci žádosti o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání, o níž rozhoduje ředitelka mateřské školy, před vydáním rozhodnutí. Současně máte právo doložit další listinné průkazné nebo doložené materiály.
 - **Souhlasíme s tím, aby osobní informace, týkající se našeho dítěte, byly využity pouze pro potřeby mateřské školy.**
 - **Prohlašujeme, že jsme podali „Žádost o přijetí dítěte“ pouze do této mateřské školy.**
 - **Současně prohlašujeme, že jsme zákonnými zástupci tohoto dítěte a veškeré údaje, které jsme zde uvedli, jsou pravdivé a ověřitelné.**

V dne.....

.....
podpis zákonných zástupců dítěte