



Základní škola a Mateřská škola Spálov, příspěvková organizace, se sídlem Spálov č.p. 1, 742 37 Spálov
Tel. +420 556 729 682, 727 919 528, e-mail: infovedeni@zsspalov.cz www.zsspalov.cz
Kontakt na mateřskou školu: Tel.:556 729 681,727 919 518 Kontakt na školní jídelnu: tel. 556 729 692

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení:

Trvalé bydliště:

Doručovací adresa (pokud není shodná s adresou trvalého bydliště):

.....

Telefon: e-mail:

Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání a k pravidelné docházce do MŠ až do zahájení plnění povinné školní docházky do Mateřské školy Spálov, příspěvková organizace, Spálov 1, 742 37 Spálov zastoupenou PaedDr Zdeňkem Kotasem, ředitelem školy.

Upřednostňuji klasickou formu výuky/montessori principy vzdělávání (*nehodící se škrtněte)

Mé dítě může být zařazeno do třídy s jiným principem vzdělávání, než jsem upřednostnil(a), pokud v dané třídě nebude dostatečná kapacita ANO / NE

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:.....

Trvalé bydliště:

Nástup do MŠ od 1. září 2022: na celodenní docházku* na polodenní docházku* předškolák*

**)odpovídající označte*

Potvrzuji správnost a pravdivost všech údajů a zavazuji se, že neprodleně oznámím každou změnu, která by měla vliv na průběh správního řízení.

V dne.....

.....
podpis zákonného zástupce dítěte

Dávám svůj souhlas mateřské škole k tomu, aby v rámci přijímacího řízení zpracovávala a evidovala mé 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 poskytnu pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace. Byl(a) jsem poučen(a) o právech, které jsou v souladu s Nařízením 2016/679 (GDPR). Byl(a) jsem poučen(a) o svých právech ve správním řízení, ve smyslu příslušných ustanovení zákona č. 500/2004 Sb., o správním řízení (správní řád) v platném znění, zejména o možnosti nahlížet do spisu.

V dne

.....
podpis zákonného zástupce dítěte

Jméno dítěte:

Vyjádření lékaře

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy: ANO / NE
2. Dítě je řádně očkováno: ANO / NE
3. Má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci ANO / NE

V dne

.....
razítko a podpis lékaře

Žádost přijata dne:

Přiděleno registrační číslo:

Žádost převzal:.....Podpis:.....

Razítko: