|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| *Došlo:* | *Zpr.:* | |
| *Spis. zn.:* | |
| *Počet listů:*  *Počet příloh:* |
| *Skart. zn.*  *a lhůta:* | *S 5* |
| *Č.j.:* |

**PŘIHLÁŠKA K ZÁPISU K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ DÍTĚTE**

***do Základní školy a Mateřské školy Dolní Vilémovice***

*Správní orgán:*

|  |
| --- |
| ***Základní škola a Mateřská škola Dolní Vilémovice, Dolní Vilémovice 42, Lipník, 675 52*** |

*Účastník řízení:*

|  |  |
| --- | --- |
| ***Jméno a příjmení dítěte:*** |  |
| ***Datum narození:*** |  |
| ***Místo trvalého pobytu:*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Zastoupený zákonným zástupcem:*** |  |
| ***Místo trvalého pobytu:*** | *jméno a příjmení* |
| ***Adresa pro doručování:***  *(Vyplňte v případě, že je jiná od místa trvalého pobytu.)* |  |
| ***Datová schránka:*** |  |
| ***Kontaktní údaje[[1]](#footnote-1)telefon, e-mail:*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Žádám o přijetí od:*** |  |

***Typ docházky: celodenní - polodenní***

*Se všemi podmínkami přijetí do mateřské školy jsem byl seznámen/a.*

*Zákonné zástupce (dále jen rodiče) upozorňujeme, že na základě zákon č. 89/2012 Sb. občanský zákoník, v platném zněním mají rodiče právo zastupovat dítě při právních jednáních, ke kterým není právně způsobilé. Rodiče jsou povinní si vzájemně sdělit vše podstatné, co se týká dítěte a jeho zájmů. Při právním jednání vůči dítěti, které není způsobilé ve věci samostatně právně jednat, postačí k jednání jen jeden z rodičů jako zákonný zástupce dítěte, který bude jednat s třetí stranou (školou). Jedná-li jeden z rodičů v záležitosti dítěte sám vůči třetí osobě (škole), tak ta je v dobré víře, má se za to, že jedná se souhlasem druhého rodiče.*

Zákonní zástupci prohlašují, že údaje, které uvedli v přihlášce, jsou pravdivé.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *V* |  | *dne* |  |  |
| ***Podpis zákonného zástupce:*** | |  | | |

*Správce údajů Základní a mateřská Škola Dolní Vilémovice informuje o zpracování OsÚ na svých webových stránkách.*

V případě povinného předškolního vzdělávání NEVYPLŇUJTE potvrzení o očkování!

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *Jméno a příjmení dítěte* |  | *Datum narození* |

**POTVRZENÍ O ŘÁDNÉM OČKOVÁNÍ DÍTĚTE**

podle § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví

Dítě ☐ JE řádně očkované,

☐ není řádně očkováno, ale je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci,

☐ NENÍ řádně očkování z jiných důvodů a tudíž nesplňuje § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví.

V …………………………………………………………. dne ……………………………………………….

Razítko a podpis lékaře

*Dítě je zdravé, může být přijato do MŠ – ANO NE*

*Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:*

1. *Zdravotní*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

1. *Tělesné*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

1. *Smyslové*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

1. *Jiné*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Jiná závažná sdělení o dítěti:*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Alergie:*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Může se dítě účastnit akcí školy – plavání, saunování, škola v přírodě,…….*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

1. Nepovinné údaje, [↑](#footnote-ref-1)