



Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

č.j. _____

**Žádám o přijetí svého dítěte k docházce do mateřské školy, jejíž činnost vykonává
Mateřská škola Nížkov, příspěvková organizace, Nížkov 140, 59212 Nížkov (dále MŠ):**

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

Datum narození:

Státní občanství:

Mateřský jazyk:

Zdravotní pojišťovna:

Trvalé bydliště:

Telefonní číslo:

Místo narození:

k zápisu do MŠ: **od 1. 9. 2024.**

Údaje o rodině:

Otec: Jméno a příjmení:

Trvalé bydliště:

Adresa pro doručování (pokud se liší od trvalého bydliště):

Telefon:

Email:

ID adresa:

Matka: Jméno a příjmení:

Trvalé bydliště:

Adresa pro doručování (pokud se liší od trvalého bydliště):

Telefon:

Email:

ID adresa:

Emailová adresa pro komunikaci s rodiči (povinné):

Beru na vědomí, že v případě uvedení nepravdivých údajů lze kdykoli zrušit rozhodnutí o přijetí dítěte. Zpracování Vašich osobních údajů probíhá v souladu s obecně závaznými právními předpisy, zejména Nařízením Evropského parlamentu a Rady č. 2016/679 ze dne 27. 4. 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (dále jen „GDPR“) a Zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů. Zpracování osobních údajů se řídí ZÁSADAMI OCHRANY A INFORMACÍ O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ, které jsou k dispozici na www.ms-nizkov.cz a na hlavní nástěnce budovy školy.

V.....dne.....

Podpis zákonného zástupce:

Příloha 1) Vyjádření pediatra o zdravotním stavu dítěte:

Jméno dítěte:

1. Dítě je zdravé a může být přijato do mateřské školy
2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti
 - zdravotní
 - tělesné
 - smyslové
 - jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti:

Alergie:

Možnost účasti na akcích školy:

- plavání
- škola v přírodě

Potvrzení o pravidelném očkování podle § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví
Dítě

- Je řádně očkováno.
- Není řádně očkováno.
- Jiné:

Vdne.....

.....
razítko a podpis lékaře

Příloha 2) Vyjádření odborného lékaře či školského poradenského zařízení ke vzdělávání dítěte se speciálními vzdělávacími potřebami (v případě zdrav. postižení)

- doporučuji
 - nedoporučuji
- integraci do MŠ Nížkov

V.....dne.....

.....
razítko a podpis lékaře nebo ŠPZ