

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**  
do Mateřské školy Vápenná, okres Jeseník, příspěvková organizace  
zastoupené Bc. Pavlínou Hannigovou, ředitelkou MŠ

**Zákonný zástupce dítěte**

Jméno a příjmení	
Místo trvalého pobytu	
Doručovací adresa	
Telefon	
E-mail	

podle ustanovení § 34 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

**žádám o přijetí mého dítěte k předškolnímu vzdělávání  
v Mateřské škole Vápenná, okres Jeseník, příspěvková organizace**

Jméno a příjmení dítěte	
Datum narození	
Trvalý pobyt	
Dítě JE x NENÍ diagnostikováno školským poradenským zařízením *)	

Datum nástupu dítěte k předškolnímu vzdělávání	
Délka docházky dítěte k předškolnímu vzdělávání	polodenní - celodenní

- Byl jsem poučen 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.
- Byl jsem poučen o povinnosti informovat školu o zdraví dítěte podle § 22 odst. 3, zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění.
- Dávám svůj souhlas mateřské škole k tomu, aby v rámci přijímacího řízení zpracovávala a evidovala osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění.
- Součástí této žádosti je příloha: - Přihláška ke stravování, vyjádření lékaře ke zdravotnímu stavu dítěte

**Údaje a doklady stanovené pro přijetí dítěte do mateřské školy:**

- kopie rodného listu dítěte
- potvrzení o očkování dítěte
- doporučení školského poradenského zařízení (v případě dítěte se speciálními vzdělávacími potřebami)
- doklad, že je dítě proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci (v případě nepodrobení se očkování)

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

.....  
Podpis zákonného zástupce dítěte

\*) Dítěti **JE** x **NENÍ** diagnostikováno školským poradenským zařízením - mentální, tělesné, zrakové nebo sluchové postižení, závažné vady řeči, závažné vývojové poruchy chování, souběžné postižení více vadami nebo autismus.

## Přihláška ke stravování

Závazně přihlašuji své dítě ke stravování v Mateřské škole ve Vápenné, okres Jeseník, příspěvková organizace.

<b>Jméno a příjmení dítěte:</b>		
<b>Datum narození:</b>		
<b>Délka stravování:</b>	- polodenní - celodenní	nehodící se škrtněte
<b>Způsob platby:</b>	- v hotovosti u provozárky školy - bankovním převodem na účet školy	nehodící se škrtněte

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

.....  
Podpis zákonného zástupce dítěte

---

### Vyplňuje ředitelka mateřské školy:

Žádost zaevidována dne:	
Číslo jednací:	
Registrační číslo dítěte:	
Rozhodnutí o přijetí dítěte – Č.j.:	
Přijetí – nepřijetí dítěte:	PŘIJATO x NEPŘIJATO

Ve Vápenné dne .....

.....  
Bc. Pavlína Hannigová  
ředitelka školy