



Základní škola a Mateřská škola České Libchavy, okres Ústí nad Orlicí

České Libchavy 147, 561 14

IČO: 750 151 45

telefon: 465 582116, e-mail: zsclib@seznam.cz

www.skolaceskelibchavy.cz

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

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

Žádost o přijetí dítěte.....k předškolnímu vzdělávání

Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo trvalého bydliště:

žádá o přijetí dítěte

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Místo trvalého bydliště:

k předškolnímu vzdělávání ve školním 2018/2019

od 1. 9. 2018

k docházce: celodenní polodenní (Příslušné označte.)

jejíž činnost vykonává

Základní škola a Mateřské škola České Libchavy, okres Ústí nad Orlicí

Poučení:

Svým podpisem potvrzuji, že jsem byl(a) poučen(a) o tom, že touto žádostí je ve smyslu § 44, odst. 1 zákona č. 500/2004 Sb., o správním řízení (Správní řád), zahájeno správní řízení ve výše uvedené věci.

Dále jsem byl(a) poučen(a) o tom, že:

- dle § 33 správního řádu odst. 1, mám právo dát se v řízení zastupovat zmocněncem, kterého si zvolím, který se prokáže plnou mocí, kterou lze udělit písemně nebo ústně
- dle § 36, odst. 1 správního řádu, jsou účastníci oprávněni navrhnout důkazy a činit návrhy po celou dobu řízení až po vydání rozhodnutí, správní orgán může usnesením prohlásit, dokdy mohou účastníci činit své návrhy
- dle § 36, odst. 2 správního řádu mám právo v řízení vyjádřit své stanovisko. Pokud o to požádám, správní orgán mi poskytne o řízení informaci
- dle § 36, odst. 3, správního řádu, musí být účastníkům řízení před vydáním rozhodnutí ve věci dána možnost vyjádřit se k podkladům rozhodnutí
- dle § 36, odst. 4 správního řádu účastník nebo jeho zástupce je povinen předložit na výzvu oprávněné úřední osoby průkaz totožnosti, což je doklad, který je veřejnou listinou, v němž je uvedeno jméno, příjmení, datum narození, místo trvalého pobytu a z něhož je patrná i podoba
- dle § 38 správního řádu odst. 1 mají účastníci a jejich zástupci právo nahlížet do spisu, právo ze spisu si činit výpisy a právo na to, aby správní orgán pořídil kopie spisu nebo jeho části.

Zákonní zástupci se dohodli, že zmocnění k doručování písemností týkajících se právem chráněných zájmů dítěte po dobu jeho předškolního vzdělávání v mateřské škole má pan (paní):

.....
.....

Zavazujeme se, že neprodleně oznámíme učitelce mateřské školy výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližším okolí dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou nebo onemocnění osoby, s níž dítě přišlo do styku. Bereme na vědomí, že v případě uvedení nepravdivých údajů, lze kdykoliv zrušit rozhodnutí o přijetí dítěte.

Dáváme svůj souhlas k tomu, aby škola zpracovávala a evidovala 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 poskytujeme pro vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, dále pro pořádání mimoškolních akcí školy spojených s autobusovou či vlakovou dopravou, zveřejňování fotografií našeho dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Souhlas poskytujeme na celé období docházky našeho dítěte na tuto školu a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace povinně archivuje. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. 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.

V dne.....

.....
podpis zákonného zástupce

Vyjádření dětského lékaře

ke zdravotnímu stavu dítěte se zohledněním potřeb dítěte na speciální výchovnou péči a režim (zdravotní postižení, chronické onemocnění, odchylky v psychomotorickém vývoji):

Jméno a příjmení dítěte:

Dítě je očkováno v souladu s ustanovením § 50, zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a změně některých souvisejících zákonů.

ANO*) – NE*) *)Příslušné označte.

Jedná se o dítě se zdravotním postižením

ANO*) – NE*) *)Příslušné označte.

Bere pravidelně léky

ANO*) – NE*) *)Příslušné označte.

Možnost účasti na akcích školy (plavání, sanování, škola v přírodě)

ANO*) – NE*) *)Příslušné označte.

Poznámka lékaře:

.....
.....

**Doporučuji – nedoporučuji
přijetí dítěte do mateřské školy.**

Datum:.....

razítko, podpis lékaře