

Mateřská škola Dlouhá Lhota, okres Mladá Boleslav

Dlouhá Lhota 29, 294 05 Dlouhá Lhota, příspěvková organizace, IČ: 70990808
tel.: 326 397 514, e- mail: ms@dlouhalhota.cz

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ
OD ŠKOLNÍHO ROKU 2023/2024

**Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do mateřské školy, jejíž činnost vykonává
Mateřská škola Dlouhá Lhota**

Registrační číslo:	
--------------------	--

Zákonný zástupce dítěte, popř. osoba, která je oprávněná účastníka řízení (dítě) v přijímacím řízení zastupovat:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Adresa pro doručování písemností (pokud není shodná s místem trvalého pobytu):

Dítě:

Jméno a příjmení _____

Datum narození _____ Rodné číslo _____

Místo narození _____ Okres _____

Státní občanství _____ Trvalé bydliště _____

Zdravotní pojišťovna _____

Zdravotní stav dítěte: dobrý*, oslabený v oblasti*: tělesné, zdravotní, smyslové, alergie*

*hodící se zakroužkujte

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.

*hodící se zakroužkujte

Zdravotní obtíže, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání _____

Sourozenci:

Jméno _____ třída(ročník) _____
_____ třída(ročník) _____

Přijetí dítěte: na celodenní docházku */ polodenní docházku* Termín nástupu: _____

*hodící se zakroužkujte

Údaje o zákonných zástupcích:

Otec:

Jméno a příjmení _____
Trvalé bydliště (pokud není shodné s bydlištěm dítěte) _____
Telefon _____ telefon do zaměstnání _____
E-mail _____

Matka:

Jméno a příjmení _____
Trvalé bydliště (pokud není shodné s bydlištěm dítěte) _____
Přechodné bydliště (doručování písemností) _____
Telefon _____ telefon do zaměstnání _____
E-mail _____

Nedílnou součástí žádosti (příhláška dítěte) je vyjádření dětského lékaře, o tom, že je dítě řádně očkováno a může být přijato bez omezení do mateřské školy. Netýká se dětí, pro které je předškolní vzdělávání povinné.

Já, níže podepsaný zákonný zástupce dítěte, stvrzuji svým podpisem pravdivost všech údajů.

V Dlouhé Lhotě dne:

Podpis zákonného zástupce:

Dávám svůj souhlas **Mateřské škole Dlouhá Lhota 29, okres Mladá Boleslav** k tomu, aby **zpracovávala a evidovala osobní údaje** a osobní citlivé údaje **včetně rodného čísla** mého dítěte ve smyslu všech ustanovení **zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů** v platném znění a zákona č. 133/2000 Sb. o evidenci obyvatel a rodných číslech v platném znění. Svůj souhlas poskytuji **pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona** v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, mimoškolní akce školy jako školní výlety a pro jiné účely související s běžným chodem školy.