



Základní škola a mateřská škola Lešany
Lešany 42, 257 44 Netvořice
IČO: 70990751
Tel: 317 789 227, 605 246 807
Url: www.zsmslesany.cz
Email: reditel@zsmslesany.cz

Přijato dne:

Čj.:

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání od školního roku 2023/2024

Registrační číslo

Vyplňte tučně označenou část:

Rodiče dítěte/zákonní zástupci

Jméno a příjmení matky:

Jméno a příjmení otce:

e-mail:

tel.:

žádají o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do Základní a mateřské školy Lešany
Lešany 42, 257 44 Netvořice **ve školním roce 2023/2024 s nástupem od 1. 9. 2023**

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu včetně PSČ:

Prohlašuji, že jedním ve shodě s druhým zákonným zástupcem dítěte ve výběru mateřské školy.
Zákonní zástupci si zvolili společného zmocněnce pro jednání ve správním řízení a
pro doručování písemností v souladu s § 20 a § 35 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád,
ve znění pozdějších předpisů.

.....
jméno, příjmení

.....
adresa pro doručování (či ID datové schránky)



Základní škola a mateřská škola Lešany

Lešany 42, 257 44 Netvořice

IČO:70990751

Tel: 317 789 227, 605 246 807

Url: www.zsmslesany.cz

Email: reditel@zsmslesany.cz

Zákonní zástupci prohlašují, že byli seznámeni s:

1. informacemi o průběhu správního řízení a danými termíny
2. kritérii pro přijetí dětí do mateřské školy

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.

Dle § 36, odst. 3, správního řádu, musí být účastníkům řízení před vydáním rozhodnutí ve věci dána možnost vyjádřit se k podkladům rozhodnutí

Souhlas s evidováním osobních a citlivých údajů

Dáváme souhlas jmenované mateřské škole k tomu, aby evidovala osobní a citlivé údaje včetně rodného čísla našeho dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů a zákona č. 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel a rodných čísel, ve znění pozdějších předpisů. Svůj souhlas poskytujeme pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon ve znění pozdějších předpisů, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických či jiných vyšetření, pro mimoškolní akce školy, úrazové pojištění dětí a pro jiné účely související s běžným chodem školy.

Souhlas poskytujeme na celé období předškolní docházky dítěte do této školy a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace archivuje.

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou správné a pravdivé.

V _____ dne: _____

.....
podpis zákonného zástupce

.....
razítko a podpis ředitelky



Vyjádření lékaře:

(Příloha k žádosti o přijetí dítěte do mateřské školy)

1. Dítě, nar.

je zdravé, může být přijato do mateřské školy.

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti a) b) c) d)

a) zdravotní

b) tělesné

c) smyslové

d) jiné

Alergie:

.....

Jiná závažná sdělení o dítěti:

.....

.....

3. Dítě je řádně očkováno:

.....

4. Možnosti účasti na akcích školy - plavání, lyžování, saunování, škola v přírodě.

Dne

razítko a podpis lékaře