

Základní škola a mateřská škola Brno, Křenová 21, příspěvková organizace

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Rodiče dítěte, zákonní zástupci:

Jméno, příjmení a titul matky:					
Adresa trvalého pobytu:					
Obec:		Část obce:		PSC:	
Adresa pro doručování:					
Telefon:		e-mail:			

Jméno, příjmení a titul otce:					
Adresa trvalého pobytu:					
Obec:		Část obce:		PSC:	
Adresa pro doručování:					
Telefon:		e-mail:			

žádají o přijetí dítěte

ředitele školy Mgr. Vladimíra Tulky, jako správní orgán, jejíž činnost vykonává ZŠ a MŠ Brno, Křenová 21, příspěvková organizace

Jméno a příjmení dítěte:				
Datum narození:		Státní občanství:		
Bydliště:				
Rodný jazyk:				

k předškolnímu vzdělávání v Základní škole a mateřské škole Brno, Křenová 21, příspěvkové organizaci

od (den, měsíc, rok) do zahájení školní docházky.

Délka pobytu (celodenní, polodenní):

Vyjádření rodičů o zdravotním stavu dítěte:

--

Zákonní zástupci se dohodli, že záležitosti přijetí dítěte do mateřské školy bude vyřizovat zákonný zástupce (jméno a příjmení):

--

Dáváme svůj souhlas Základní škole a mateřské škole Brno, Křenová 21, příspěvkové organizaci k tomu, aby evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla našeho 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 poskytujeme pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických a jiných vyšetření, pro mimoškolní akce (výlety, ŠVP), úrazové pojištění dětí a pro jiné účely související s běžným chodem školy.

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

Souhlas poskytujeme pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů, nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům.

Vyjádření lékaře:

1. dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy: ano / ne*

2. dítě vyžaduje speciální péči: ano / ne*

popř. jakou:

Alergie:.....

3. možnost účasti na akcích školy – plavání, saunování, škola v přírodě aj.: ano / ne*

Vyjádření lékaře dle § 50 zákona č. 258/2000 Sb.:

Dítě je řádně očkováno: ano / ne*

*nehodící se škrtněte

.....
Datum, razítko a podpis lékaře

Svým podpisem potvrzujeme pravdivost uvedených údajů.

V

dne:

Podpisy rodičů/zákonných zástupců:

.....

Následující vyplní ředitel Základní školy a mateřské školy Brno, Křenová 21, příspěvkové organizace

Žádost přijata dne:

Č.j.:

Počet listů/příloh:

Zpracovatel: Mgr. Vladimír Tulka
ředitel