

Č. j.: přidělené registrační číslo:

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání pro školní rok 2020/2021

podle § 34 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), v platném znění, a vyhlášky č. 14/2005 Sb., o předškolním vzdělávání, v platném znění.

I. Vyplní zákonný zástupce

Příjmení a jméno dítěte: **datum narození:**
místo trvalého pobytu:
státní příslušnost (název státu):
kvalifikátor státního občanství (zakroužkujte):
 občan ČR cizinec s trvalým pobytem v ČR
 cizinec s přechodným pobytem v ČR jiný

Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení:
datum narození:
místo trvalého pobytu:
adresa pro doručování:
kontaktní údaje tel., e-mail:
dat. schránka

II. Žádost

Žádáme o přijetí dítěte k povinnému předškolnímu vzdělávání od školního roku 2020/2021 do mateřské školy

Forma vzdělávání:

pravidelná denní docházka individuální vzdělávání vzdělávání v zahraničí 2020/21
 Žádáme o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání od školního roku 2020/2021 do mateřské školy

Požadovaná délka docházky do mateřské školy:

pravidelná denní docházka jiná

Další sdělení:
.....

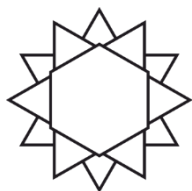
Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání je podávána:

u zdejší mateřské školy a dále u Mateřské školy

Přílohy:

zdravotní způsobilost dítěte k předškolnímu vzdělávání
 doklad o speciálních vzdělávacích potřebách dítěte

V Praze dne.....
.....
podpis zákonného zástupce



III. Vyplní škola

Kontrola dokladů

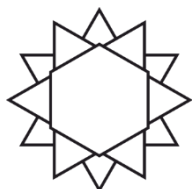
- občanský průkaz jiný doklad doklad o pobytu dítěte rodný list dítěte

Datum:

.....
podpis zapisujícího

Přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání – poučení

1. Přijímání dětí k předškolnímu vzdělávání probíhá v souladu s právními předpisy a vyhlášenými kritérii (Směrnice ŘŠ č. j. SKKAHO/57/2020 ze dne 7.4.2020) pod přiděleným registračním číslem.
2. Poučení
 - podáním žádosti o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání je ve smyslu § 44 odst. 1 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, v platném znění (dále jen správní řád) zahájeno správní řízení v této věci.
 - účastník řízení nebo jeho zástupce má právo před vydáním rozhodnutí ve věci vyjádřit se k podkladům rozhodnutí, a to včetně způsobu jejich opatření, popř. navrzení jejich doplnění a vyjádřit své stanovisko, činit návrhy a navrhopvat důkazy po celou dobu řízení v souladu s § 36 správního řádu.
 - účastník řízení nebo jeho zástupce má právo nahlížet do spisu v souladu s § 38 správního řádu dne po předchozí domluvě v kanceláři MŠ Kaplická.
 - dle § 36 správního řádu, je účastník řízení nebo jeho zástupce povinen předložit na výzvu oprávněné úřední osoby průkaz totožnosti, což je doklad, který je veřejnou listinou, v níž je uvedeno jméno, příjmení, datum narození, místo trvalého pobytu a z něhož je patrná i podoba.
 - doklady zástupce účastníka řízení předloží na motivační třídní schůzce, která se uskuteční v termínu stanoveném vedením školy po otevření mateřské školy po současném přerušení provozu. Termín schůzky bude zveřejněn na www.ksidlisti.cz v sekci mateřská škola.
3. Registrační číslo obdrží účastník řízení prostřednictvím zákonného zástupce emailem.
4. Rozhodnutí o přijetí (29.5.2020)
bude oznámeno zveřejněním seznamu přijatých dětí pod evidenčním číslem způsobem umožňujícím dálkový přístup na stránkách školy www.ksidlisti.cz. Seznam bude zveřejněn nejméně po dobu 15 dnů.
5. Zkušební doba
Zkušební doba pobytu dítěte v mateřské škole může být stanovena na 3 měsíce od začátku docházky dítěte do MŠ Kaplická. Zkušební doba slouží k ověření adaptace dítěte na kolektivní zařízení.



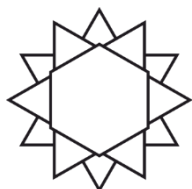
6. Souhlas se zpracováním osobních údajů v rámci přijímacího řízení

Udělujeme souhlas Škole Kavčí hory-Mateřská škola, Základní škola a Střední odborná škola služeb, Praha 4, K Sídlišti 840, jejíž činnost vykonává Mateřská škola, Kaplická 841, Praha 4, aby pouze pro potřeby přijímacího řízení a v nezbytném rozsahu zpracovávala osobní údaje (kontaktní údaje) a osobní citlivé údaje (osobní údaje obsažené ve vyjádření lékaře o zdravotní způsobilosti) naše a našeho dítěte ve smyslu ustanovení zákona č. 110/2019 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění. Svůj souhlas poskytujeme uvedené škole po dobu přijímacího řízení o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání. Bereme na vědomí, že škola jako správce osobních údajů zpracovává povinnou dokumentaci školy na základě a v souladu se zákonem č. 561/2004 Sb., školský zákon, v platném znění (osobní údaje obsažené v bodě I.).

.....
jméno a podpis zákonného zástupce

Prohlašujeme, že veškeré údaje uvedené v žádosti jsou pravdivé, a že jsme seznámeni s podmínkami přijímacího řízení, provozní dobou a školním řádem MŠ Kaplická 841. Jsme si vědomi, že uvedení nepravdivých údajů, které ovlivní přijetí dítěte do mateřské školy, může způsobit dodatečnou změnu rozhodnutí o přijetí.

V Praze dne
jméno a podpis zákonného zástupce



Příloha č. 1

Vyjádření lékaře o zdravotní způsobilosti k předškolnímu vzdělávání

Příjmení a jméno dítěte: **datum narození:**

- dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy
- dítě vyžaduje speciální péči
 - v oblasti zdravotní tělesné smyslové jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti:

.....
.....

Alergie

.....
.....

na jídlo:

.....
.....

jiná:

.....
.....

- dítě je řádně očkováno dle očkovacího kalendáře
- dítě je řádně očkováno v jiném režimu:
 - je proti nákaze imunní (typ/druh)
.....
 - nemůže se očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh)
.....
- dítě není řádně očkováno

Možnost účasti na akcích školy (plavání, ozdravný pobyt)

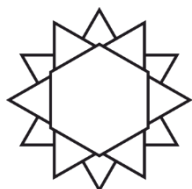
- bez omezení
- s omezením

.....
.....

V Praze dne.....

.....

razítko a podpis lékaře



Příloha č. 2

**Čestné prohlášení zákonného zástupce o zdravotní způsobilosti
k předškolnímu vzdělávání**

Čestně prohlašuji, že:

Příjmení a jméno dítěte: **datum narození:**

- dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy
 dítě vyžaduje speciální péči
v oblasti zdravotní tělesné smyslové jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti:

.....
.....

Alergie

.....
.....

na jídlo:

.....
.....

jiná:

.....
.....

- dítě je řádně očkováno dle očkovacího kalendáře
 dítě je řádně očkováno v jiném režimu:
- je proti nákaze imunní (typ/druh)
.....
- nemůže se očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh)
.....
 dítě není řádně očkováno

Možnost účasti na akcích školy (plavání, ozdravný pobyt)

- bez omezení
 s omezením

.....
.....

V Praze dne.....

.....

jméno a podpis zákonného zástupce

Příloha: kopie očkovacího průkazu