

**Základní škola a mateřská škola Stará Ves, okres Přerov, příspěvková organizace,
se sídlem č. p. 49, 750 02 Stará Ves, IČ: 75026511
E-mail: zsms.staraves@gmail.com
Mobil: 602 188 218**

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Správní orgán (škola)

Základní a mateřská škola Stará Ves, příspěvková organizace, Stará Ves 49, Přerov, 75002
Mgr. Kateřina Vansová, ředitelka školy

Žadatel (zákonný zástupce dítěte)

Jméno a příjmení, datum narození:.....
Místo trvalého pobytu.....
Jiná adresa pro doručování¹⁾:.....
Další kontaktní údaje (e-mail, telefon - nepovinné údaje²⁾):
.....
.....

Účastník řízení (dítě)

Jméno a příjmení dítěte, datum narození:
Trvalé bydliště:
.....

**Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do Základní a mateřské školy Stará Ves,
příspěvkové organizace, pracoviště Říkovice, od.....**

Základní a mateřská škola Stará Ves, příspěvkové organizace je správcem osobních údajů.
Informace o zpracování svých osobních údajů naleznete na <http://www.zsstaraves.cz/>.

Má dítě zdravotní omezení? **ANO / NE**
(Pokud ANO, je nutné doložit potvrzení ošetřujícího lékaře o zdravotním stavu dítěte)

Se všemi podmínkami přijetí do mateřské školy jsem byl/a seznámen/a. Prohlašuji, že údaje, které jsem uvedl/a v žádosti, jsou pravdivé.

V dne

Podpis zákonného zástupce³

¹ Uveďte, pokud chcete být jejich prostřednictvím v případě potřeby kontaktováni.

¹ Zákonné zástupce (dále jen rodiče) upozorňujeme, že na základě zákona č. 89/2012 Sb. občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů, mají rodiče právo zastupovat dítě při právních jednáních, ke kterým není právně způsobilé. Rodiče jsou povinni si vzájemně sdělit vše podstatné, co se týká dítěte a jeho zájmů. Při právním jednání vůči dítěti, které není způsobilé ve věci samostatně právně jednat, postačí k jednání jen jeden z rodičů jako zákonný zástupce dítěte, který bude jednat s třetí stranou (školou). Jedná-li jeden z rodičů v záležitosti dítěte sám vůči třetí osobě (škole), má se za to, že jedná se souhlasem druhého rodiče.

POTVRZENÍ O ŘÁDNÉM OČKOVÁNÍ DÍTĚTE
podle § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví
(v případě povinného předškolního vzdělávání **NEVYPLŇUJTE!**)

.....
Jméno a příjmení dítěte

.....
Datum narození

Dítě

- JE řádně očkované,
 není řádně očkované, ale je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro kontraindikaci,
 NENÍ řádně očkované z jiných důvodů, a tudíž nesplňuje § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví.

V.....dne

Razítko a podpis lékaře

POTVRZENÍ LÉKAŘE O ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE
(v případě že dítě nemá zdravotní omezení **NEVYPLŇUJTE!**)

.....
Jméno a příjmení dítěte

.....
Datum narození

Vyjádření lékaře:

V.....dne

Razítko a podpis lékaře

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

JMÉNO A PŘÍJMENÍ DÍTĚTE:

CELODENNÍ STRAVOVÁNÍ:

SPECIÁLNÍ STRAVOVACÍ OPATŘENÍ:

VE STARÉ VSI DNE: _____

PODPIS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE: _____