

EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE

(obsahuje potřebné údaje do školní matriky viz § školského zákona)

Jméno a příjmení dítěte:

Adresa trvalého pobytu: PSC:

Místo narození:

Datum narození: Rodné číslo: Stát. obč.:

Kód zdravotní pojišťovny: Vyučovací jazyk:

Zákonní zástupci

Jméno a příjmení:

Adresa trvalého pobytu:

Telefon:

Adresa pro doručování:

e-mail:

Adresa a telefon při náhlém onemocnění:

Školní rok	Škola	Třída	Zahájení vzdělávání	Ukončení vzdělávání



Vyjádření lékaře/zákonných zástupců

1. Dítě 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

Jiná závažná sdělení o dítěti:

.....

.....

Alergie:

.....

.....

3. Dítě je řádně očkováno^{*)}

.....

.....

4. Možnost účasti na akcích školy – plavání, saunování

V dne

.....
razítko a podpis lékaře^{**)}

Odklad školní docházky na školní rok ze dne:

čj.:

Zmocnění zákonných zástupců k vyzvedávání dítěte z mateřské školky:

.....

.....

.....

U rozvedených rodičů:

č. rozsudku ze dne:

dítě svěřeno do péče:

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době:

.....

Beru na vědomí svou povinnost předávat dítě učitelce do třídy, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě a omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole.

V dne:

Podpisy zákonných zástupců:

.....

.....

^{*)} Nepovinný údaj pro děti starší 5 let.

^{**)} V případě, že žádost o přijetí dítěte do mateřské školy neobsahuje potvrzení lékaře.

Mateřská škola, Hlinsko, Budovatelů 1229

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození: Rodné číslo :

Bydliště:

Státní příslušnost.....Místo narození.....

Zdravotní pojišťovna:Datum nástupu do MŠ.....

Datová schránka (pokud ji máte).....

Náhradní MŠ: MŠ Rubešova MŠ odloučené pracoviště Milíčova

Docházka do MŠ: * každodenní celodenní

e-mailová adresa:

Jméno , příjmení a datum narození sourozenců:

.....
.....
.....

Jméno a příjmení matky dítěte:

Datum narození:telefon:.....

Bydliště /adresa/:

***pracuje-nepracuje-je na rodičovské dovolené-do zaměstnání nastoupí od:.....**

Zaměstnavatel a jeho adresa

Jméno a příjmení otce dítěte:

Datum narození:telefon:.....

Bydliště /adresa/:

***pracuje-nepracuje-je na rodičovské dovolené-do zaměstnání nastoupí od:.....**

Zaměstnavatel a jeho adresa

*nehodící se škrtněte, zaměstnání a zaměstnavatele není povinné vyplnit

Vyjádření souhlasu:

Dáváme svůj souhlas Mateřské škole, Hlinsko, Budovatelů 1229 k tomu, aby evidovala osobní údaje 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 školy, 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 ve škole archivuje.

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

Svým podpisem potvrzují, že jsme byli seznámeni se Školním řádem MŠ.

Prohlašujeme, že jsme podali Žádost o přijetí dítěte pouze do této mateřské školy.

Byli jsme seznámeni s kritérii pro přijetí dítěte do mateřské školy.

Prohlašujeme, že námi uvedené údaje jsou pravdivé.

V..... dne.....

Podpis zákonných zástupců:

Razítko a vyjádření pediatra (dět. lékaře)

Nedílnou součástí této žádosti jsou řádně vyplněné přílohy:

Evidenční list dítěte do MŠ (vyplněný dětským lékařem)

Poučení:

Dle § 36 odst. 3 zákona č. 500/2004 Sb., správního řádu, se stanoví, že „nestanoví-li zákon jinak, musí být účastníkům před vydáním rozhodnutí ve věci dána možnost vyjádřit se k podkladům rozhodnutí; to se netýká žadatele, pokud se jeho žádosti v plném rozsahu vyhovuje, a účastníka, který se práva vyjádřit se k podkladům rozhodnutí vzdal.“

MATEŘSKÁ ŠKOLA, HLINSKO, BUDOVATELŮ 1229
BUDOVATELŮ 1229
539 01 HLINSKO
IČO 70971251
tel. : 469/311 563, e-mail : ms.budovatelu@tiscali.cz

Přihláška na stravování pro školní rok 202..-202...

Jméno a příjmení dítěte:.....

Datum narození:.....

Trvalé bydliště:.....

Jméno a příjmení rodičů: matky.....

otce.....

Rodné číslo dítěte:..... Telefonické spojení:.....

e-mail:.....

Peněžní ústav:.....

Číslo Vašeho účtu, ze kterého bude hrazeno

stravné a kam budou vráceny přeplatky.....

Přihlašuji své dítě na stravování :

1.) celodenní

2.) bez odpolední svačiny

*nehodící e škrtněte

Tato přihláška platí po celý školní rok. Ukončení stravování musí být nahlášeno vedoucí školní jídelny!

Odhlásování obědů:

1. Pokud strávnick náhle onemocní, je možné oběd odhlásit do 7. hod. ráno.

2. V ostatních případech musí být oběd odhlášen nejpozději do 14.00 hod předcházejícího dne.

Souhlasíme s tím, aby po dobu docházky na obědy školní jídelna pracovala s osobními daty uvedenými na této přihlášce.

V Hlinsku, dne

Podpisy rodičů, nebo zákonných zástupců:

