



MATEŘSKÁ ŠKOLA KOCHÁNKY, příspěvková organizace
Kochánky 146, 294 74 Předměřice nad Jizerou

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Spis. zn.	
Převzala	
Dne	

Žadatel:

Jméno a příjmení dítěte:		
Datum narození:		Místo narození:
Trvalé bydliště:		
Druh docházky:	* Celodenní	* jiná

* *nehodící se škrtněte, v případě označení jiná uveďte jaká (např. individuální vzdělávání)*

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení:	
Datum narození:	Telefon*: e-mail*:
Trvalé bydliště:	
Doručovací adresa (pokud není shodná s místem trvalého bydliště):	

* **nepovinný údaj**, jehož vyplněním souhlasí zákonný zástupce s jeho zpracováním pouze pro účel zefektivnění komunikace mezi školou a zákonným zástupcem v době přijímacího řízení.

Označení správního orgánu:

Ředitelka mateřské školy – jméno a příjmení	Bc. Deborah Musilová
Název a adresa právnické osoby, která vykonává činnost mateřské školy	Mateřská škola Kochánky, Kochánky 146, 294 74 Předměřice n. Jizerou

Prohlášení zákonného zástupce:

- jsem si vědom/a, že uvedení nepravdivých údajů v této žádosti může mít za následek zrušení rozhodnutí o přijetí dítěte
- prohlašuji, že jsem byl/a seznámena s kritérii pro přijímací řízení na školní rok 2023/2024

V Kochánkách dne..... Podpis zákonného zástupce dítěte.....

Veškerou dokumentaci zkontrolovala podle originálů:.....dne.....

Zpracování osobních údajů na žádosti je nezbytné pro splnění právní povinnosti (§37 odst.2 zák.č. 500/2004 Sb. a §34 odst.5 a 6 zák. č. 561/2004 Sb.) a správce údajů je bude zpracovávat pouze v rozsahu nezbytném pro vedení správního řízení a uchovávat po dobu stanovenou spisovým a skartačním řádem a dle dalších platných právní předpisů.

Kontakty: www.mskochanky.cz e-mail:skolka@kochanky.cz	Telefon: 605 863 256 ID: d56mck8 IČ 21551481	Bankovní spojení: KB Benátky nad Jizerou č.ú.: 107-5153620297/0100
---	--	--



MATEŘSKÁ ŠKOLA KOCHÁNKY, příspěvková organizace
Kochánky 146, 294 74 Předměřice nad Jizerou

Pro dodržení podmínek, stanovených §50 zákona č.258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, při přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole, je součástí žádosti o přijetí k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole vyjádření dětského lékaře.

Vyjádření lékaře ke zdravotnímu stavu dítěte při nástupu do MŠ

Jméno a příjmení dítěte:	
Datum narození:	
Trvalé bydliště:	

Dítě:

1. je zdravé, řádně očkované dle zákona * ano
* ne

2. alergie * ne
* ano, jaký typ.....

Poznámky lékaře k dítěti:

Datum:

Razítko a podpis pediatra:

U dítěte se speciálními vzdělávacími potřebami (s potřebou podpůrných opatření) žadatel o přijetí do MŠ předloží ještě vyjádření školského poradenského zařízení.

Zpracování osobních údajů na žádosti je nezbytné pro splnění právní povinnosti (§37 odst.2 zák.č. 500/2004 Sb. a §34 odst.5 a 6 zák. č. 561/2004 Sb.) a správce údajů je bude zpracovávat pouze v rozsahu nezbytném pro vedení správního řízení a uchovávat po dobu stanovenou spisovým a skartačním řádem a dle dalších platných právní předpisů.

Kontakty:
www.mskochanky.cz
e-mail:skolka@kochanky.cz

Telefon: 605 863 256
ID: d56mck8
IČ 21551481

Bankovní spojení:
KB Benátky nad Jizerou
č.ú.: 107-5153620297/0100