

Základní škola a mateřská škola Veselý Žďár
Veselý Žďár 144, Havlíčkův Brod, 580 01
IČO: 750 16 061, tel. 569 489 420, e-mail: zs.veselyzdar@centrum.cz

Vyplňuje škola:

Přijato dne.....v.....hod č. j. :.....evidenční číslo :.....

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

od 1.9.2024

Dítě: Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:.....

žádá prostřednictvím svého zákonného zástupce:

Zákon. zástupce dítěte: Jméno a příjmení :.....

Místo trvalého pobytu:.....

Adresa pro doručování:.....

Telefon:.....

Email:.....

Datová schránka:.....

Sdělení:

Rodiče upozorňujeme, že na základě zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v platném znění, mají jako 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 zák. zástupce dítěte, který bude jednat s třetí stranou (tj. s naší školou).

Jedná-li jeden z rodičů v záležitosti dítěte sám vůči třetí osobě /škola/, tak ta je v dobré víře, má se za to, že jedná se souhlasem druhého rodiče. Zákon. zástupce svým vlastnoručním podpisem stvrzuje výše uvedenou skutečnost, že tomu tak skutečně je, a právně jedná v dané věci se souhlasem druhého z rodičů.

Základní škola a mateřská škola Veselý Žďár
Veselý Žďár 144, Havlíčkův Brod, 580 01
IČO: 750 16 061, tel. 569 489 420, e-mail: zs.veselyzdar@centrum.cz

Vyjádření lékaře ke zdravotnímu stavu se zohledněním potřeb dítěte na speciální výchovnou péči a režim (zdravotní postižení, chronické onemocnění, odchylky v psychomotorickém vývoji).

Bere pravidelně léky:

Možnost účasti na akcích školy (plavání, saunování, škola v přírodě):

OČKOVÁNÍ: dle § 34/5 škol. zákona a § 50 z.č. 258/2000 Sb.

Datum:

razítko a podpis lékaře

.....

Souhlasím se zpracováním osobních údajů podle zákona. č.110/2019 Sb. o ochraně osobních dat a osobních údajů.

Byl/a jsem seznámen/a s možností nahlédnutí do spisu podle §36 odst.3 a §38 odst.1 z.č.500/2004Sb.

Zavazuji se, že neprodleně oznámíme učitelce MŠ výskyt přenosné choroby v rodině či nejbližším okolí dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou nebo onemocnění osoby, s níž dítě přišlo do styku.

Bereme na vědomí, že po dobu docházky našeho dítěte do MŠ budeme řádně plnit povinnosti vůči MŠ, v opačném případě má ředitel ZŠ právo rozhodnout o ukončení předškolního vzdělávání na základě §35, odst.b) zákona 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon).

V dne:

podpis zákonného zástupce: