

Zápis dětí do MŠ Lásenice pro školní rok 2021- 2022

Zápis dětí do MŠ Lásenice se uskuteční ve dnech od 2.5.2021 do 16.5.2021

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání a Potvrzení o řádném očkování dítěte lze stáhnout na stránkách OU Lásenice nebo osobně vyzvednout /po předchozí telefonické domluvě na telefonní číslo 384380145, 602692614 / v budově MŠ Lásenice.

Doručení žádosti o přijetí dítěte do MŠ

- na mslasenice@seznam.cz s elektronickým podpisem zákonného zástupce dítěte
- poštou na adresu MŠ Lásenice, 37801 Lásenice147
- osobním podáním do MŠ Lásenice /po předchozí telefonické domluvě/

Přílohy k žádosti o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

- doložení Potvrzení o řádném očkování dítěte od dětského lékaře
- v případě zasílání Žádosti o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání poštou nebo emailem doložit kopii rodného listu dítěte, při osobním podání rodný list dítěte k nahlédnutí

Mateřská škola Lásenice
378 01 Lásenice 147
IČ: 71006761 Tel. 384 380 145

Hronzová Vlasta, řed. MŠ



ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Správní orgán (škola)

.....Mateřská škola...Lásenice.....(název školy),
příspěvková organizace *adresa*...37801 Lásenice 147

....., zastoupená
.....Vlasta Hronzová.....,
ředitel/ka školy

Zákonný zástupce žadatele (dítěte)

Jméno a příjmení, datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Jiná adresa pro doručování (poštovní adresa, datová schránka):

Další kontaktní údaje (e-mail, telefon - nepovinné údaje¹):

Žadatel (dítě):

Jméno a příjmení, datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Doplňující informace k žádosti (pokud jsou uvedeny v kritériích školy, jsou potřebné k posouzení):

Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do

.....(název školy).....,

příspěvkové organizace, od:

Má dítě zdravotní omezení? **ANO / NE**

(Pokud ANO, je nutné doložit potvrzení ošetřujícího lékaře o zdravotním stavu dítěte)

(*Název školy*).....je správcem osobních údajů. Informace o zpracování vašich osobních údajů naleznete na(uvést odkaz na webovou stránku školy. konkrétní odkaz na zveřejněné informace).

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 zástupce²

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

² Zákonného 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