#### ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE

**k předškolnímu vzdělávání**

**pro prázdninový provoz 2021**

**registrační číslo:………………..**

**Zákonný zástupce dítěte**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| jméno dítěte: | | rodné číslo: |
| příjmení: | | státní občanství: |
| datum narození: | | národnost: |
| bydliště: | | |
| zdravotní pojišťovna: | dětský lékař: | |

Údaje jsou důvěrné podle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím a zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů.

**žádá o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání**

|  |
| --- |
| k celodenní docházce v termínu od do |
| **jiný režim docházky:** |

###### Údaje o rodině dítěte

|  |
| --- |
| **Titul, jméno a příjmení otce:** |
| bydliště: |
| datum narození: telefon: |
| **Titul, jméno a příjmení matky:** |
| bydliště: |
| datum narození: telefon: |
| **POVĚŘENÍ K VYZVEDÁVÁNÍ DÍTĚTE:** Bereme na vědomí, že vzhledem k pověření, přebírají níže jmenované osoby od okamžiku převzetí výše jmenovaného dítěte veškerou odpovědnost za jeho zdraví a bezpečnost.  Pověřuji……………………………………………………………………..…....nar………......................tel:……………………………………  Pověřuji………………………………………………………..……………….....nar……….....................tel:……………………………………  Pověřuji…………………………………………………………..…………….....nar……….....................tel:…………………………………… |

|  |
| --- |
| **Prohlášení zákonného zástupce**:    Dítě dochází do mateřské školy (razítko kmenové MŠ)……………………………………………………....................................................  Byl/a jsem seznámen/a s provozní dobou MŠ.  Seznámil/a jsem se se Školním řádem MŠ. Beru na vědomí, že přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání na období prázdninového provozu je podmíněno úhradou úplaty za předškolní vzdělávání a uhrazením záloh na stravné, a to v den zápisu či nejpozději do 30. 6. 2021.  Zavazujeme se, že neprodleně oznámíme učitelce mateřské školy výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližším okolí dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou nebo onemocnění osoby, s níž dítě přišlo do styku.  Jsme si vědomi, že uvedením nepravdivých údajů, které budou mít vliv na přijetí dítěte do mateřské školy, můžeme způsobit dodatečnou změnu rozhodnutí o přijetí.  Pro účely ověření pravdivosti údajů, které jsme uvedli v této přihlášce, tímto vydáváme mateřské škole a jejímu zřizovateli statutárnímu městu Ostrava, městskému obvodu Moravská Ostrava a Přívoz souhlas se zpracováním osobních údajů podle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů.  **Žádost podává zákonný zástupce** jméno:……………………………………………………………………………………………………..  V Ostravě dne: ………………………………………………….. |
| Podpis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Kopie vyjádření lékaře**