####  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**