

Žádost přijata dne ...

Čj.:.....

Mateřská škola Zelená-Málkov, příspěvková organizace, Zelená 63, 43102 Zelená  
tel. 474658139, 602783328, E-mail: [ms.zelena@atlas.cz](mailto:ms.zelena@atlas.cz), [www.mszelena.cz](http://www.mszelena.cz), Zřizovatel: Obec Málkov

## ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

**Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání  
v mateřské škole Zelená-Málkov od .....**

**Jméno a příjmení dítěte:**

**Datum narození:**

**Trvalé bydliště:**

**Jméno a příjmení otce, (titul):**

**Jméno a příjmení matky, (titul):**

Dávám svůj souhlas MŠ Zelená-Málkov k tomu, aby evidovala osobní údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění a zákona č. 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel a rodných číslech v platném znění.

Svůj souhlas poskytujeme pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., (školský zákon) ve znění pozdějších předpisů, vedení nezbytné zdravotní dokumentace, pro mimoškolní akce (výlety, plavání apod.), pojištění dětí a pro jiné účely, související s chodem školy.

Souhlas poskytuji na celé období předškolní docházky dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace archivuje. Souhlas poskytujeme pouze výše uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům.

**Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k předškolnímu vzdělávání bude vyřizovat zákonný zástupce:**

**jméno a příjmení:**

**kontaktní adresa a telefon:**

**V Zelené dne:**

**Podpis zákonných zástupců:**

**PŘÍLOHA K ŽÁDOSTI O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO MŠ – VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE**

**JMÉNO DÍTĚTE:**

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy:    ANO    NE

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti

a) Zdravotní

b) Tělesné

c) Smyslové

d) Jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti:

Alergie:

3. Dítě je řádně očkováno:

4. Možnost účasti na akcích školy – plavání, saunování, škola v přírodě

V ..... dne .....

.....  
Razítko a podpis lékaře

Vyplněnou přílohu dodejte nejpozději na ředitelství MŠ Zelená-Málkov do 5 pracovních dnů od podání Žádosti o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání.