|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Mateřská škola Nové Město na Moravě,**  **příspěvková organizace**  Drobného 299  592 31 Nové Město na Moravě |

Přijato dne: ..........................2020 v……………… hod., pod č.j: …….../2020; registrační č……….  
Spisový znak: 302.1

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO MATEŘSKÉ ŠKOLY**

Jméno a příjmení dítěte: …………………………………………………………...

Datum narození dítěte: .…………………………………………………………...

Bydliště: ……………………………………………………………………………

žádá prostřednictvím svého zákon. zástupce

Jméno a příjmení otce: ………………………………………………………..

telefon ……………. \*mobil: …………………..\*email: ……………………. *(\*dobrovolný údaj)*

trv. bytem: …………………………………………………………………...

Jméno a příjmení matky: ……………………………………………………..

telefon ……………. \*mobil: …………………..\*email: ……………………. *(\*dobrovolný údaj)*

trv. bytem: …………………………………………………………………….

Adresa pro doručování: .………………………………………………………

Jméno a rok narození sourozence, který k 1.9. uvedeného roku navštěvuje také mateřskou školu:

……………………………………………………………………………

Předpokládaný režim docházky: celodenní / půldenní *(nehodící se škrtněte)*

Preferované místo výkonu vzdělávání a školských služeb *(nehodící se škrtněte)*

pracoviště Drobného / pracoviště Drobného – třída Včelky pro nejstarší děti

pracoviště Žďárská / pracoviště Pohledec / pracoviště Slavkovice

|  |
| --- |
| **Potvrzení pediatra o řádném očkování dítěte a vyjádření o zdravotním stavu dítěte**  Podle § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví   * dítě je řádně očkováno *(nehodící se škrtněte)* * dítě není řádně očkováno, ale je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci * dítě není řádně očkováno z jiných důvodů, tudíž nesplňuje §50 zákona č. 258/2000Sb., o ochraně veřejného zdraví, v platném znění.   **1.** Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy.  **2.** Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti: *(odpovídající podtrhněte)*   * zdravotní * tělesné * smyslové * jiné: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   **3.** Alergie:  **4.** Jiná závažná sdělení o dítěti:  Souhlasím s možností účasti dítěte na akcích mateřské školy: plavání, školní výlety, ... *další aktivity, než tyto uvedené ...*  V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Razítko a podpis lékaře: |

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 zákonný 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.
* Zákonný zástupce svým vlastnoručním podpisem stvrzuje výše uvedenou skutečnost, že tomu tak skutečně je, a právně jedná v dané věci se souhlasem druhého z rodičů.

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Zákonný zástupce