

Registr. č.:

Základní škola a mateřská škola Liběchov, příspěvková organizace  
se sídlem Za Školou 161, 277 21 Liběchov

e-mail: [mplibechov@seznam.cz](mailto:mplibechov@seznam.cz) [www.mplibechov.webnode.cz](http://www.mplibechov.webnode.cz)

Tel.: 315 697 003, linka 104 mobil: 602 758 198

## Ž Á D O S T

### o přijetí dítěte do mateřské školy na školní rok 2018/2019

ke dni (datum předpokl. nástupu do MŠ) ..... do zahájení povinné školní docházky\*  
na přechodnou dobu ..... \*

Žádáme o přijetí na: celodenní\* docházku - polodenní\* docházku – individuální vzdělávání

#### ÚDAJE O DÍTĚTI:

Příjmení a jméno dítěte: ..... Nar.: .....

Trvalý pobyt: .....

Bydliště: .....

Národnost: ..... Stát. přísl.: ..... Rodné č.: .....

Zdravotní postižení: .....

Vyjádření školského poradenského zařízení (adresa), podpůrné opatření: .....

.....

Jiné zdravotní potíže a upozornění (cukrovka, alergie, pomočování, mdloby...): .....

.....

Jiný školský obvod - adresa spádové školy: .....

#### ŽÁDOST PODÁVÁ ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE

Příjmení a jméno: .....

Kontaktní tel./e-mail: .....

Trvalé bydliště: .....

Doručovací adresa (pokud je jiná než adresa trvalého bydliště):  
.....

#### O MATCE (zák. zást.) DÍTĚTE:

Jméno a příjmení: .....

#### O OTCI (zák. zást.) DÍTĚTE:

Jméno a příjmení: .....

#### O SOUROZENCÍCH DÍTĚTE:

Sourozenec v MŠ: ano / ne

Sourozenec v ZŠ: ano / ne

\*) vhodně zaškrtněte

## Prohlášení rodičů

Přihlašujeme dítě ke stravování po dobu pobytu v MŠ Liběchov.

Úplatu za stravné budeme hradit:

bezhotovostním převodem

hotově

**vždy do 25. dne v měsíci, ve výjimečném případě v jiném předem dohodnutém termínu. Úplata za stravné se platí měsíc dopředu. V září se platí dvě částky – na září a říjen.**

Úplatu za předškolní vzdělávání budeme hradit:

bezhotovostním převodem

hotově

**vždy do 15. dne příslušného měsíce.**

**Veškeré uvedené údaje jsou pravdivé. Jsme si vědomi, že uvedením nepravdivých údajů, které ovlivní přijetí dítěte do mateřské školy, můžeme způsobit dodatečnou změnu rozhodnutí o přijetí. U dítěte se zdravotním postižením předložíme i vyjádření školského poradenského zařízení.**

**Bereme na vědomí, že po opakovaném nezaplacení úplaty za vzdělávání nebo stravování ve stanoveném či dohodnutém termínu, jakož i po neomluvené absenci dítěte v MŠ delší než 2 týdny (netýká se dětí starších 5 let) nebo po opakovaném narušování provozu MŠ závažným způsobem lze docházku dítěte do MŠ ukončit.**

K žádosti o přijetí do MŠ je nutné **doložit evidenční list** (naleznete na webových stránkách školy nebo obdržíte před zápisem v mateřské škole) s **vyplněným potvrzením lékaře** o stanoveném pravidelném očkování (§50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví). Bez tohoto potvrzení se řízení o přijetí do MŠ u dětí mladších 5 let zastavuje. **Dále u dítěte se zdravotním postižením je nutné předložit ještě vyjádření školského poradenského zařízení.** U dítěte s jinými zdravotními problémy (panické záchvaty, cukrovka, mdloby...) lékařské doporučení k odstranění nebo zmírnění potíží.

Dávám svůj souhlas mateřské škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění a Evropského nařízení ke GDPR. Dále dávám škole svůj souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence rizikového chování pracovat psycholog, speciální pedagog a další odborní pracovníci z oblasti psychologických služeb, sociálních a obdobných služeb.

Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, pořádání mimoškolních akcí školy, přijímacího řízení na základní školu, úrazového pojištění dětí, provedení psychologických vyšetření. Souhlas poskytuji na celé období předškolní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. a Evropského nařízení ke GDPR.

Podpis rodiče (zák. zástupce): .....

V Liběchově dne: