



Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Pro účely vedení školní matriky dle § 28 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon, ve znění pozdějších předpisů, Vás v případě změny některého z níže uvedených údajů (oproti stavu zachycenému v katalogovém listu žáka) žádáme o vyplnění a odevzdání následujícího dotazníku. Ten slouží rovněž jako dotazník vstupní.

Jméno a příjmení dítěte (žáka):	
Datum narození:	Místo narození:
Rodné číslo:	Státní občanství:
Místo trvalého pobytu¹:	Kód zdravotní pojišťovny²:

Zákonný zástupce (jméno, příjmení):
Místo trvalého pobytu³:
Adresa pro doručování⁴:
Datová schránka⁵:
Telefonické spojení:
Další kontaktní údaje (např. e-mail) ⁶ :
Telefon pro urgentní komunikaci (např. onemocnění dítěte)⁷:

¹ popřípadě místo pobytu na území České republiky podle druhu pobytu cizince nebo místo pobytu v zahraničí, nepobývá-li dítě na území ČR

² nepovinný údaj (k zajištění ochrany zdraví a života dítěte, nezbytné ke komunikaci v rámci BOZP)

³ nebo bydliště, pokud nemá na území České republiky místo trvalého pobytu (adresa pro zaslání písemností)

⁴ vyplňte v případě, že se liší od místa trvalého pobytu

⁵ nepovinný údaj

⁶ nepovinné údaje (k zajištění ochrany zdraví a života dítěte, nezbytné ke komunikaci v rámci BOZP aj.)

⁷ při náhlém onemocnění dítěte, pokud je zákonný zástupce nedostupný (např. babička)



Údaje o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání a o zdravotních obtížích, potřebě speciální péče, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání:

(např. zrak, sluch, vada řeči, LMD, alergie apod.)

Údaje o znevýhodnění žáka, mimořádném nadání, podpůrných opatřeních⁸, které je možné při vzdělávání zohlednit:

(např. čtení, nadání dítěte, dítě je pravák, levák, užívá obě ruce stejně, jiné),

Navštěvovalo dítě mateřskou školu? ANO - NE

Mělo dítě odklad povinné školní docházky? ANO – NE (V kterém roce?)

Jiná sdělení⁹

(u rozvedených rodičů – v případě rozhodnutí soudu o úpravě styku s dítětem - podmínky):

Uved'te, zda budete uplatňovat žádost o osvobození od placení příspěvku na provoz MŠ: ANO – NE

Poučení: Zákonní zástupci dítěte (žáka) jsou povinni informovat školu o změně zdravotní způsobilosti, zdravotních obtížích dítěte nebo jiných závažných skutečnostech, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání, a oznamovat škole změny v údajích uvedených v tomto vstupním a změnovém dotazníku, který je podkladem pro vedení katalogového listu.

Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do MŠ Krušovice k datu

Dítě bude docházet do MŠ bez omezení: **ANO – NE.**

V.....

Dne

Podpis zákonného
zástupce dítěte:

⁸ nepovinný údaj

⁹ nepovinný údaj



ZÁKLADNÍ ŠKOLA a MATEŘSKÁ ŠKOLA KRUŠOVICE, okres Rakovník

Rabasova 128; 270 53 Krušovice; IČO: 71000534; tel. 313 564 428;

e-mail:reditelna@zskrusovice.cz; datová schránka: anemnw3
