

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

registrační číslo:

Správní orgán (škola)

Mateřská škola Gagarinova, Gagarinova 1103/35, 165 00 Praha - Suchdol
Mgr. Stanislav Zelený, ředitel školy

Žadatel (zákonný zástupce dítěte)

Jméno a příjmení :.....
Místo trvalého pobytu:
Jiná adresa pro doručování¹⁾:.....
Kontaktní údaje² - e-mail:
telefon (mobil):

Účastník řízení (dítě)

Jméno a příjmení dítěte:
Datum narození: Rodné číslo:
Národnost: Zdravotní pojišťovna:
Trvalé bydliště:
.....
Doplňující informace k žádosti (pokud jsou uvedeny v kritériích školy, jsou potřebné k posouzení):

**Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání
do Mateřské školy Gagarinova od: 1. 9. 2024**

Mateřská škola Gagarinova je správcem osobních údajů. Informace o zpracování svých osobních údajů naleznete na www.msgagarinova.cz.

Se všemi podmínkami přijetí do mateřské školy jsem byl/a seznámen/a. Prohlašuji, že údaje, které jsem uvedl/a v žádosti, jsou pravdivé.

V dne

Podpis zákonného zástupce³

¹ Např. poštovní adresa, datová schránka.

² Uveďte, pokud chcete být jejich prostřednictvím v případě potřeby kontaktováni.

³ Zákonné zástupce (dále jen rodiče) upozorňujeme, že na základě zákona č. 89/2012 Sb. občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů, mají rodiče právo zastupovat dítě při právních jednáních, ke kterým není právně způsobilé.



Mateřská škola Gagarinova
Gagarinova 1103
165 00 Praha - Suchdol

Web: www.msgagarinova.cz
Telefon: 220 920 522
Mobil: 733 510 450
Mail: msgagarinova@praha-suchdol.cz
IČ: 70992223

LÉKAŘSKÁ ZPRÁVA

A POTVRZENÍ O ŘÁDNÉM OČKOVÁNÍ DÍTĚTE

podle § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví

.....
Jméno a příjmení dítěte

.....
Datum narození

Očkování dítěte:

JE řádně očkováno

.....
 není řádně očkováno, ale je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci,

NENÍ řádně očkované z jiných důvodů, a tudíž nesplňuje § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví.

Možnost účasti dítěte na školních akcích po dohodě s rodiči:

Dítě se může účastnit plavání , saunování , škoky v přírodě

Další sdělení lékaře (*např.- alergie*):

.....
.....
.....

Zdráva schopna docházky: **ANO / NE**

V.....dne

Razítko a podpis lékaře

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 (školou). Jedná-li jeden z rodičů v záležitosti dítěte sám vůči třetí osobě (škole), tak ta je v dobré víře, má se za to, že jedná se souhlasem druhého rodiče.