**Základní škola a Mateřská škola Úhonice,okres Praha –západ**

 **Kateřinská 43, 252 18 Úhonice**

**tel./fax. : 311 670 515 e-mail :****zsuhonice@seznam.cz**

 **ŽÁDOST O PŘIJETÍ K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ pro školní rok 2021/2022**

(podle § 36 školského zákona v souladu s § 45 správního řádu)

**Zákonný zástupce dítěte:**

Jméno a příjmení žadatele : .……………………………………..datum narození : ……………

Adresa trvalého bydliště : …………..…………………………………………………………….

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

#### Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

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

datum narození :…………………… rodné číslo :……………………….zdrav.poj…………..

Trvalý pobyt (jen je-li odlišný) :………………………………………………………………..

Do mateřské školy (název) :…ZŠ a MŠ Úhonice…………………………………………….

s datem nástupu:…...................………………………………………………………………..

s docházkou:…polodenní / celodenní …..(nehodící se, škrtněte)….……………………………….

#### PROHLÁŠENÍ RODIČŮ

**Veškeré uvedené údaje jsou pravdivé. Jsme si vědomi, že uvedením nepravdivých údajů, které ovlivní přijetí dítěte do mateřské školy, můžeme způsobit dodatečnou změnu při rozhodování o přijetí s ohledem na stanovená kritéria.**

**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 nebo po opakovaném narušování provozu MŠ závažným způsobem lze docházku dítěte do MŠ ukončit.**

**Jsem si vědom/a/, že správní řízení o přijetí dětí bude zahájeno po ukončení zápisu, tj.**

**17.5. 2021.**

**Datum podání žádosti : Podpis žadatele :**

**Údaje o rodině :**

**ÚDAJE O MATCE (zák. zást.) DÍTĚTE:**

Jméno a příjmení ........................................................................................…………………..

Povolání……………………………………adresa pracoviště………………………………….

Zaměstnavatel…………………………………………adresa …………………………………

Telefon,mobil ……………………………………e-mail adresa…………………………………

**ÚDAJE O OTCI (zák. zást.) DÍTĚTE:**

Jméno a příjmení ........................................................................................…………………..

Povolání……………………………………adresa pracoviště………………………………….

Zaměstnavatel…………………………………………adresa …………………………………

Telefon,mobil …………………………………… e-mail adresa…………………………………

**ÚDAJE O SOUROZENCÍCH DÍTĚTE (jméno a datum nar.) :**

 ..................................................…………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

**Jiné, důležité informace o dítěti :**

(stravovací problémy, nadání, alergie, atd)

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

###### PŘÍLOHA K ŽÁDOSTI O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO MATEŘSKÉ ŠKOLY

v souladu s ustanovením § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, ve znění pozdějších předpisů

jméno a příjmení:……………………………..narozen:…………………………………..

zdrav. pojišťovna:……………………………..rodné číslo: ……………………………….

|  |
| --- |
| **Vyjádření lékaře**1/ Dítě je zdravé, řádně očkováno2/ Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti (zdravotní, tělesné, smyslové, jiné…, jiná  závažná sdělení o dítěti..):3/ možnost účasti na akcích školy (plavání, saunování, škola v přírodě..)4/ Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školyV …………………………………….dne ……………………………………  …….………………………………………… razítko a podpis lékaře  |