**Základní škola a Mateřská škola Jarošov nad Nežárkou**

Jarošov nad Nežárkou 136, 378 41 Jarošov nad Nežárkou

IČO: 709 85 111, tel.: 384 396 123, e-mail: skola@jarosovnn.cz

**PŘIHLÁŠKA DÍTĚTĚ**

**k předškolnímu vzdělávání**

školní rok 2023/2024

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení dítěte:** |  |
| Datum narození: |  |
| Bydliště: |  |
| Státní občanství: |  |
| Mateřský jazyk: |  |
| Kód zdravotní pojišťovny: |  |
| Kontakt na pediatra: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nástup dítěte do MŠ od:***  |  |
| ***Přijetí dítěte na:***  |  a/ celodenní docházku b/ polodenní docházku  |
| ***Zdravotní stav dítěte:*** |  |
| Astmatické problémy /popište/: |  |
|  Alergie /vypište/: |  |
|  Jiné zdravotní omezení: |  |

**Údaje o rodině dítěte:**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Jméno a příjmení matky:*** |  |
| Adresa bydliště: |  |
| Telefon: |  |
| Email: |  |
| Zaměstnání: |  |
| ***Jméno a příjmení otce:*** |  |
| Adresa bydliště: |  |
| Telefon: |  |
| Email: |  |
| Zaměstnání: |  |
| ***Sourozenci:***Jméno a datum narození: |  |

**Prohlášení zákonných zástupců dítěte:**

Svým podpisem potvrzujeme, že jsme byli poučeni, že:

1. dítě se podrobilo stanovenému pravidelném očkování (doložení Očkovacího průkazu) nebo s uvedením důvodu neočkování od praktického lékaře dítěte)
2. dnem podání žádosti je zahájeno správní řízení a správním orgánem byla stanovena lhůta 7 dnů k dodání potřebných dokladů důležitých k předmětnému řízení
3. řízení se opírá o zákon č.561/2004 Sb.,(školský zákon), zákon č.500/2004 Sb., o správním řízení, vyhlášku č.14/2005 Sb., ve znění vyhlášky č.43/2006 Sb., o předškolním vzdělávání, vše v platném znění
4. jsme povinni do žádosti uvést úplné a pravdivé údaje, které mají vliv na toto správní řízení a doložení skutečností je v zájmu zákonného zástupce
5. škola s údaji zachází dle platné legislativy
6. dle zákona o správním řízení můžeme před vydáním rozhodnutí nahlédnout do spisu a to v termínu stanoveném ředitelkou školy

Rodičovskou odpovědnost vykonávají rodiče ve vzájemné shodě. Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené se správním řízením bude vyřizovat zákonný zástupce:

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

V …………………………………………… dne ………………………...........

..………………………………………………………..

podpis matky, otce (zákonného zástupce)