

Přijato dne .....

Spisová značka.....

Č. jednací.....

## Mateřská škola Štěnovice, okres Plzeň - jih

### **ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**

#### **Zákonný zástupce dítěte:**

Jméno a příjmení:.....

Místo trvalého bydliště:.....

telefon. č., mobil č.:.....

e – mail .....

ID datové schránky (je-li zřízena): .....

**Žádám o přijetí dítěte**.....nar.....

bytem..... k předškolnímu vzdělávání

do **Mateřské školy Štěnovice, okres Plzeň - jih**

#### **Typ docházky:**

- 1) celodenní
- 2) polodenní

**Termín nástupu dítěte do MŠ:**.....

**Odůvodnění:**.....

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou správné.

V ..... dne.....

.....  
podpis zákonného zástupce dítěte

#### **Přílohy:**

1. **Doporučení příslušného školského poradenského zařízení** (v případě zdravotního postižení dítěte)
2. **Doporučení odborného lékaře** (v případě zdravotního postižení dítěte)
3. **Evidenční list MŠ s vyjádřením lékaře:** (doklad potvrzující, že se dítě podrobilo stanovenému pravidelnému očkování, případně doklad, že je proti nákaze imunní nebo, že se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci a to podle ustanovení §50 zákona č.258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a změně některých souvisejících zákonů) **Tato podmínka se nevztahuje na dítě, které se hlásí k povinnému předškolnímu vzdělávání.**

*Uvedené údaje podléhají ochraně zejména podle zákona č. 101/2000Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů a zákona č. 365/2000 Sb., o informačních systémech veřejné správy a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů.*

## **PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ**

### **Mateřská škola Štěnovice, okres Plzeň – jih**

**Strávník:**

Jméno a příjmení: ..... Datum narození: .....

Bydliště: .....

**Rozsah stravování:**

1. přesnídávka
2. polodenní (přesnídávka, oběd)
3. celodenní (přesnídávka, oběd, svačina)

**Otec:**

Jméno a příjmení:

.....

**Matka:**

Jméno a příjmení:

Kontaktní telefon: .....

Kontaktní telefon: .....

E – mail .....

**Souhlas s inkasem:**

Souhlas s inkasem je zařízen v bance ve prospěch MŠ Štěnovice, okres Plzeň – jih - na  
**č. účtu 156932103/0600, variabilní symbol na vyžádání u vedoucí ŠJ**

z účtu č. ....

V ..... dne .....

.....

podpis rodičů

*Povinností rodičů je nahlásit změnu peněžního ústavu, čísla účtu, osobních údajů.*