



Lesní mateřská škola Hlubáček, 1. máje 256, 534 01, Holice  
IČO: 07844549, [www.hlubacek.cz](http://www.hlubacek.cz), [hlubacek@hlubacek.cz](mailto:hlubacek@hlubacek.cz)

## Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Jméno a příjmení zákonného zástupce: .....

Trvalé bydliště nebo kontaktní adresa: .....

Telefon: ..... e-mail: .....

### **žádá o přijetí dítěte**

Jméno a příjmení dítěte: .....

Datum narození: .....

Trvalé bydliště nebo kontaktní adresa: .....

### **k předškolnímu vzdělávání do Lesní mateřské školy (dále jen LMŠ) Hlubáček**

Sídlo: 1.máje 256, Holice 534 01

**na celodenní docházku pro školní rok 2019/2020 s nástupem od 2. září 2019**

### **Registrace žádosti o přijetí dítěte do LMŠ Hlubáček**

Dne .....byla registrována vaše žádost k přijetí dítěte do LMŠ Hlubáček. Vašemu dítěti

jménem .....bylo přiděleno toto **registrační číslo**: .....

### **Potvrzení nástupu:**

V případě, že přijaté dítě nenastoupí do LMŠ Hlubáček k 1. 9. z důvodu přijetí do jiné mateřské školy, má zákonný zástupce dítěte povinnost tuto skutečnost škole písemně oznámit. Potvrzení nástupu či odmítnutí docházky do LMŠ Hlubáček zasílejte na e-mail: [hlubacek@hlubacek.cz](mailto:hlubacek@hlubacek.cz) či v listinné podobě do **30.6.2019**. Uvolněná místa budou nabídnuta nepřijatým dětem.

### **Výzva k nahlédnutí do spisu:**

V souladu s § 36 odst.3, zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, je vám dána možnost seznámit se s podklady správního řízení a případně spis doplnit dne **7.6.2019** v 10hod. (schůzku domluvte předem telefonicky, tel.č.: 731 497 093).

### **Ověření údajů:**

Dne ..... byly zkontrolovány předložené dokumenty potřebné k zápisu k ověření totožnosti a bydliště dítěte (RL dítěte, OP zákonného zástupce, pas, jiný doklad).

Ověření provedla: .....



**Vyjádření dětského lékaře:**

1. Dítě je zdravé a může být přijato do lesní mateřské školy: Ano - Ne
  
2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti a) b) c) d): Ano - Ne (pokud ano zakroužkujte)
  - a) zdravotní
  - b) tělesné
  - c) smyslové
  - d) jinéJiná závažná sdělení o dítěti:  
  
Alergie, intolerance:
  
3. Dítě je řádně očkováno: Ano - Ne
  
4. Možnosti účasti na akcích školy - plavání, saunování, solná jeskyně, výlety: Ano – Ne

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

.....  
razítko a podpis lékaře

**Seznámení s Vnitřní směrnicí ředitele školy:**

Svým podpisem potvrzuji, že jsem byl/a seznámen/a a četl/a jsem směrnicí ředitelky školy o stanovení podmínek pro podávání žádosti o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání. Svým níže uvedeným podpisem dále stvrzuji, že jsem řádně a pravdivě vyplnil/a všechny údaje a nejsem si vědom/a žádných závažnějších omezení, která by ohrozila zdravotní stav či bezpečnost dítěte během docházky. Souhlasím, aby mnou vyplněné údaje mohly být použity v souladu se zákonem o ochraně osobních údajů č. 101/2000 Sb. ve znění pozdějších předpisů pro vnitřní potřebu školky.

---

*Podpis a razítko LMŠ Hlubáček*

---

*Podpis zákonného zástupce*