



Ředitelka mateřské školy: Mgr. Lenka Horáčková

Datum přijetí žádosti:

Č.j.

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do mateřské školy, jejíž činnost vykonává Lesní mateřská škola a ekocentrum Berounka z.s., Druztová od 1. 9. 2018.

Dítě: Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Zákonný zástupce dítěte, popř. osoba, která je oprávněná účastníka řízení (dítě) v přijímacím řízení zastupovat: Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Adresa pro doručování písemností (pokud není shodná s místem trvalého pobytu):

Dítěti **JE x NENÍ** diagnostikováno školským poradenským zařízením mentální, tělesné, zrakové nebo sluchové postižení, závažné vady řeči, závažné vývojové poruchy chování, souběžné postižení více

vadami nebo autismus*) .

Dávám svůj souhlas Lesní mateřské škole a ekocentru Berounka z.s. k tomu, aby v rámci přijímacího řízení zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje o rodičích/zákonných zástupcích dítěte a o přihlašovaném dítěti ve smyslu všech ustanovení zákona o ochraně osobních údajů v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace LMŠ, pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření.

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

.....

podpis zákonného zástupce dítěte

*) hodící se zakroužkujte

Údaje a doklady stanovené pro přijetí dítěte do mateřské školy:

- rodný list dítěte - průkaz totožnosti zákonného zástupce, popř. doklad o zmocnění zastupovat dítě v přijímacím řízení v případě osob, které osobně pečují o dítě v pěstounské péči - doporučení školského poradenského zařízení (v případě dítěte se speciálními vzdělávacími potřebami). Doklad, že je dítě proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci (v případě nepodrobení se očkování). Nevyplňuje se na žádosti o přijetí dítěte, pro které je předškolní vzdělávání povinné.





Dotazník:

1. Docházka dítěte do školky

- a) každodenní
- b) sdílená 3 dny v týdnu
- c) sdílená 2 dny v týdnu
- d) sdílená 1 den v týdnu

V případě sdílené docházky můžete uvést preferované dny v týdnu, pokusíme se vám vyjít maximálně vstříc, vytváříme sdílená místa docházky dvou dětí. Pokud by nedošlo k dohodě, přednost výběru dní mají děti s třídní docházkou.

2. V případě, že je dítě mladší 3 let, popište míru jeho sebeobsluhy (plenky v době bdění, samostatnost při stolování, řečové dovednosti aj.)

.....
.....

3. Dítě je alergické na srst, peří, pyl:

ANO/NE

Specifikujte alergii.....

4. Dítě má potravní alergie nebo jiná stravovací omezení

ANO/NE

Upřesněte (např. bezlepková strava).....

5. Považuji za důležité sdělit vám o svém dítěti (povahové vlastnosti, specifika chování, oblíbené činnosti, o co projevuje zájem a co má/nemá rádo, vztah k druhým dětem, komunikativní dovednosti a další): *(toto pole není povinné, pomůže nám lépe vašemu dítěti porozumět a usnadní tak jeho adaptaci)*

6. Počítáme s vaší aktivní účastí na našich akcích a programech. Zde můžete napsat vaše nápady a možnosti, v jakých oblastech můžete nabídnout spolupráci a pomoc *(toto pole není povinné):*

