Vážení rodiče,

zápis do Mateřské školy Přerov, Kratochvílova 19 probíhá od **2. 5. 2021 – 16. 5. 2021 a to elektronicky.**

Níže máte přihlášku a čestné prohlášení o povinném očkování. Všechny dokumenty (kopie očkovacího průkazu, kopie rodného listu a přihlášku) můžete odevzdat přes datovou schránku, e-mailem s elektronickým podpisem, poštou doporučeně nebo dokumenty vložte do zalepené obálky a hoďte do schránky mateřské školy z ulice Kratochvílova. Osobní předání pouze mimořádně po domluvě s ředitelkou školy dne **6. 5. 2021 a 12. 5. 2020 od 8:30 – 15:30 hod**.

Do speciální třídy se zvýšenou logopedickou péčí / pro děti s potřebou individuálního přístupu / přiložte nezbytnou dokumentaci – doporučení SPC a PPP.

ředitelka školy Mgr. Lea Vodičková

V Přerově 23. 4. 2021

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ OD ŠKOLNÍHO ROKU**

**2021–2022 V MATEŘSKÉ ŠKOLE PŘEROV, KRATOCHVÍLOVA 19**

 **REGISTRAČNÍ ČÍSLO** (číslo vyplní škola) ………………………………………

**ÚDAJE O MATEŘSKÉ ŠKOLE**

**Název:** Mateřská škola Přerov, Kratochvílova 19, příspěvková organizace

**Sídlo:** Kratochvílova 19, Přerov I – Město, Přerov 750 02

**Jméno a příjmení:** Mgr. Lea Vodičková

**Telefonní kontakt:** 581 738 429, 724 102 767

**Datová schránka:** xwhwgy9

**E – mail:** mskratochviliva@tiscali.cz

**WWW stránky:** ms-kratochvilova-prerov.webnode.cz

**ÚDAJE O DÍTĚTI**

**Jméno (jména) a příjmení:**

**Datum narození:**

**Státní občanství:**

**Místo trvalého bydliště, včetně PSČ:**

**Zařazeni:** BĚŽNÁ TŘÍDA - SPECIÁLNÍ TŘÍDA

Pokud se jedná o speciální třídu je nutná další dokumentace, informace telefonicky u ředitelky školy.

**ŽÁDÁM O PŘIJETÍ DÍTĚTE OD** 1. 9. 2021

**ÚDAJE ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE**

**Jméno a příjmení:**

**Datum narození:**

**Místo trvalého bydliště, včetně PSČ:**

**Doručovací adresa pro písemnosti, pokud se neshoduje s adresou trvalého bydliště:**

**Funkční e-mail:**

**Státní občanství:**

matky:

otce:

**Telefonní kontakt:**

matky:

otce:

Další tel. kontakt:

**Příloha žádosti (nemusí být notářsky ověřeno)**

* kopie rodného listu
* kopie očkovacího průkazu
* čestné prohlášení o očkování (viz níže)

Zavazujeme se, že neprodleně oznámíme mateřské škole výskyt přenosné choroby v rodině, onemocnění dítěte přenosnou chorobou, nebo onemocnění osoby, s níž bylo dítě ve styku.

Dodáváme svůj souhlas mateřské škole Kratochvílova 19 Přerov k tomu, aby evidovala osobní údaje našeho dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/ 2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění a zákona č. 133/ 2000 Sb. O evidenci obyvatel a rodných číslech v platném znění. Svůj souhlas poskytujeme pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/ 2004 Sb., školský zákon v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace, pro mimoškolní akce / školní výlety, plavání apod./, pojištění dětí a pro jiné účely, související s chodem školy.

Souhlas poskytuji na celé období předškolní docházky dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace archivuje. Souhlas poskytujeme pouze výše uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům.

*Čestně prohlašuji, že trvalý pobyt dítěte v době zápisu do mateřské školy se shoduje s údaji výše uvedenými a je – není v Přerově.*

Zákonný zástupce bude prokazatelně informován o přiděleném registračním čísle dítěti telefonicky a má možnost 20. 5. 2021 od 12.30 do 15.30. hod nahlédnout do spisu v budově školy Kratochvílova 19, Přerov.

**V Přerově dne:** ……………………………………………….

Podpis zákonného zástupce: ………………………………………………………………….

**Zde můžete napsat další důležité informace o dítěti a vše co považujete za důležité, co by mateřská škola měla vědět.**

**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O POVINNÉM OČKOVÁNÍ**

Čestně prohlašuji, že dítě **JE – NENÍ** povinně proočkované.

A zavazujeme se, že neprodleně oznámíme mateřské škole výskyt přenosné choroby v rodině, onemocnění dítěte přenosnou chorobou, nebo onemocnění osoby, s níž bylo dítě ve styku.

**V Přerově dne:** ……………………………….

**Podpis zákonného zástupce:** …………………………………………………………………….