

**Mateřská škola AURORA PRESCHOOL ACADEMY s.r.o.**

Camilla Sitteho 1222/10, Olomouc 779 00

IČO 28659503

www.auraschool.cz.com, email: [msjazykova@gmail.com](mailto:msjazykova@gmail.com), tel. 721 834 121

---



**AURORA**  
PRESCHOOL ACADEMY

## ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

- k pravidelné celodenní docházce do mateřské školy od:.....
- k docházce na 4 hodiny denně od:.....

**Jméno a příjmení dítěte:** .....

**Narozen/a ( datum + místo):**.....

**Rodné číslo:**.....**Národnost:**.....

**Státní občanství:**.....**mateřský jazyk:**.....

**Adresa trvalého pobytu:**.....

**PSČ:**.....

**zdrav.poj.:** .....**kód ZP:**.....

### Zákonní zástupci dítěte:

**Matka:** jméno, příjmení, rok nar.:.....

Adresa trvalého pobytu: .....

zaměstnavatel /název firmy, adresa, telefon/: .....

zaměstnána jako: .....

na RD do: ..... počítá se zaměstnáním od: .....

nezaměstnaná - v domácnosti

Telefon: matka.....

e-mail:.....

**Otec:** jméno, příjmení, rok nar.:.....

Adresa trvalého pobytu:.....

zaměstnavatel /název firmy, adresa, telefon/: .....

zaměstnán jako:.....

Telefon: otec.....

e-mail:.....

**Sourozenci:** jméno, příjmení

datum narození

.....  
.....  
.....  
.....

**Prohlášení zákonného zástupce:**

1, Dítě je řádně očkováno: a) ANO                      b) NE

2, Dítě JE X NENÍ diagnostikováno školským poradenským zařízením mentální, tělesné, zrakové nebo sluchové postižení, závažné vady řeči, závažné vývojové poruchy chování, souběžně postižení více vadami nebo autismem

Odůvodnění:.....

Žádost o přijetí do mateřské školy byla přijata dne:

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 ; jakékoliv změny ze strany zákonných zástupců- změny telefonních čísel, změny zaměstnání, změny rodinného stavu, apod.

Dáváme svůj souhlas Mateřské škole AURORA PRESCHOOL ACADEMY s.r.o., Camilla Sitteho 1222/10, Olomouc 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 a pod/, 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.

Jako zákonný zástupce podávající žádost se zavazuji informovat druhého zákonného zástupce o zahájení, průběhu a výsledcích správního řízení a jiných záležitostech ( např. dohoda o společném zmocnění), spojených s docházkou do mateřské školy= povinnost rodičů jednat ve vzájemné shodě. Prohlašuji, že veškeré údaje, které jsem v žádosti uvedl/a, jsou přesné, pravdivé a úplné.

V .....

dne: .....

Podpisy obou zákonných zástupců: .....