

Číselný identifikátor¹:

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE
K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ OD ŠKOLNÍHO ROKU 2023/2024**

Žádám o přijetí mého syna - mé dcery² k předškolnímu vzdělávání do mateřské školy, jejíž činnost vykonává Základní škola a mateřská škola Stolany.

Jméno a příjmení dítěte: datum narození:

místo trvalého pobytu dítěte:

Žadatelé – zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím dítěte k předškolnímu vzdělávání bude vyřizovat zákonný zástupce:

jméno, příjmení: datum narození:

místo trvalého pobytu:

adresa pro doručování písemností, pokud není shodná s místem trvalého pobytu:

.....

kontaktní telefon:

kontaktní e-mail:

ID datové schránky (pokud je zřízena):

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

Údaje a doklady požadované k předložení u zápisu dítěte k předškolnímu vzdělávání:

- 1) rodný list dítěte,
- 2) průkaz totožnosti zákonného zástupce dítěte (v případě zastupování dítěte jinou osobou než zákonným zástupcem dítěte, plná moc k provedení tohoto úkonu udělená zákonným zástupcem dítěte),
- 3) doporučení školského poradenského zařízení (v případě dítěte se speciálními vzdělávacími potřebami),
- 4) žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání,
- 5) vyjádření dětského lékaře (viz příloha k žádosti o přijetí dítěte do MŠ).

¹ Nevypĺňujte

² Nehodící se škrtněte

^{*)} Hodící se zakroužkujte

Poučení:

Poskytnuté osobní údaje bude mateřská škola, jejíž činnost vykonává výše uvedená organizace, zpracovávat v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění, pro účely zápisu dětí do MŠ. Osobní údaje budou uchovány po dobu nezbytnou k naplnění účelu zápisu. Bez poskytnutí osobních údajů nelze činit žádné kroky vedoucí k úspěšnému zápisu dítěte do MŠ dle zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání v platném znění. Zákonný zástupce dítěte má právo na přístup k osobním údajům ve smyslu § 12 odst. 1 zákona o ochraně osobních údajů, a pokud se domnívá, že správce zpracovává jeho osobní údaje a osobní údaje dítěte v rozporu s ochranou jeho soukromého života či v rozporu se zákonem, může dle § 21 odst. 1 zákona o ochraně osobních údajů požadovat po správci vysvětlení či aby odstranil vzniklý stav.

Doplňující informace k žádosti:

V souladu s § 36 odst. 3 zákona č. 500/2004 Sb. správní řád, ve znění pozdějších předpisů je Vám dána možnost vyjádřit se k podkladům rozhodnutí ve věci přijetí/nepřijetí Vašeho dítěte k předškolnímu vzdělávání do mateřské školy, jejíž činnost vykonává Základní škola a mateřská škola Stolany ve školním roce 2023/2024. Tato možnost Vám bude dána v pátek 12. 05. 2023, v čase 10.30 - 11.30 hodin v kanceláři zástupkyně ředitelky ZŠ a MŠ. Kritéria pro přijetí jsou k nahlédnutí na webových stránkách školy www.zs-ms-stolany.cz.

Byli jsme seznámeni s kritérii pro přijetí dítěte do MŠ a poučení dle § 36 odst. 3 zákona č. 500/2004 Sb., správního řádu o možnosti vyjádřit se k podkladům před vydáním rozhodnutí.

Svým podpisem potvrzuji, že veškeré uvedené údaje jsou pravdivé, o svých právech jsem byl/a poučen/a a všemu jsem plně porozuměl/a.

V dne

.....
podpis zákonného zástupce dítěte

Totožnost žadatele a dítěte ověřila dle dokladů (OP, rodný list dítěte)¹
podpis vedoucí učitelky MŠ

Potvrzení převzetí žádosti dne¹:

Podpis ředitelky ZŠ a MŠ¹:

Příloha k žádosti o přijetí dítěte do MŠ – vyjádření lékaře**Nevyplňuje se u žádosti o přijetí dítěte, pro které je předškolní vzdělávání povinné.****Údaje o dítěti**

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa trvalého pobytu:

Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním (popř. splnilo podmínku nezbytného očkovacího statusu pro přijetí k předškolnímu vzdělávání v rozsahu nejméně jedné dávky očkovací látky proti spalničkám, příušnicím a zarděnkám a dále v případě očkování hexavakcínou bylo dítě očkováno ve schématu minimálně 2+1 dávka).

ANO x NE, *)

nebo

má doklad, že je proti nákaze imunní

ANO x NE, *)

nebo

má doklad, že se nemůže očkování podrobit pro kontraindikaci (z dlouhodobého hlediska brání zdravotní stav dítěte podání očkovací látky).

ANO x NE. *)

Alergie, jiná závažná sdělení o dítěti:.....
.....

Možnost účasti na akcích školy – plavání, lyžování, škola v přírodě, solná jeskyně, sauna

Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy:.....

Datum:

Razítko a podpis lékaře:



*) hodící se zakroužkujte