

Číselný identifikátor:¹.....

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE
K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ OD ŠKOLNÍHO ROKU 2021/2022**

Žádám o přijetí mého syna - mé dcery² k předškolnímu vzdělávání do mateřské školy, jejíž činnost vykonává Mateřská škola Jindice, příspěvková organizace.

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) platný 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 Nevyplňujte

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.

Jsem si vědom/a, že u dětí, pro které není předškolní vzdělávání povinné, vyžaduje škola v souladu s § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, v platném znění, doklad o tom, že se dítě podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, nebo o tom, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro kontraindikaci.

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 Jindice ve školním roce 2021/2022. Tato možnost Vám bude dána ve čtvrtek 3.6.2021, v čase 10.00-11.30 hodin v ředitelně mateřské školy (kritéria pro přijetí naleznete na webových stránkách školy www.rasovice.cz/zapis-do-ms nebo www.rasovice.cz/ms-dokumenty).

Pokud to umožní kapacita MŠ, lze přijmout i ostatní děti v průběhu celého školního roku.

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 ředitelky MŠ

Potvrzení převzetí žádosti dne¹:

Podpis ředitelky¹:

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,^{*)}

Datum:

Razítko a podpis lékaře:

^{*)} hodící se zakroužkujte