

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE

K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ V MATEŘSKÉ ŠKOLE, jejíž činnost vykonává MATEŘSKÁ ŠKOLA TŘEBÍČ, Demlova ul., příspěvková organizace (dále též „MŠ“)

Jméno a příjmení dítěte:	Rodné číslo:
Datum narození:	Státní občanství:
Místo trvalého pobytu:	Zdravotní pojišťovna:

žádá o přijetí k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole na období hlavních prázdnin – školní rok 2024/2025

prostřednictvím svého zákonného zástupce, který po vzájemné dohodě zákonných zástupců bude dítě zastupovat při správním řízení, a kterému budou předávány nebo zasílány veškeré písemnosti jak v době přijímacího řízení, tak v případě potřeby po celou dobu pobytu dítěte v MŠ:

Jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte:
Trvalý pobyt:
Adresa pro zasílání písemností:
Telefon :

Datum požadovaného přijetí : ☐ **11.8. – 15.8.2025**
(zaškrtněte podle potřeby) ☐ **18.8. – 22.8.2025**

Typ docházky dítěte do MŠ: (Zaškrtněte podle potřeby jednu z těchto možností docházky)

☐ **celodenní**

Jde o Váš návrh dohody o docházce dítěte podle § 1a odst. 5 vyhlášky č. 14/2005 Sb., o předškolním vzdělávání, v platném znění pozdějších předpisů.

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE DÍTĚTE:

SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE S OŠETŘENÍM DÍTĚTE

Dávám svůj souhlas s poskytnutím zdravotních služeb mému dítěti v případě, že jeho zdravotní stav vyžaduje poskytnutí neodkladné péče nebo hrozí-li, že jeho další zdravotní stav může podstatným způsobem negativně ovlivnit kvalitu jeho života.
Tento souhlas je udělen v souladu se zákonem 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách pro jeho poskytování, v platném znění pozdějších předpisů, pro účely spojené s pobytem dítěte v MŠ a účasti na všech aktivitách mateřskou školou pořádaných a to po celou dobu docházky dítěte do mateřské školy. ☐ **ano** ☐ **ne**

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ (v případě přijetí dítěte)

Jméno a příjmení dítěte:
Místo trvalého pobytu:

Zavazuji se, že neprodleně oznámím učitelce mateřské školy výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližším okolí dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou nebo onemocnění osoby, s níž dítě přišlo do styku.

Beru na vědomí svou povinnost předávat dítě učitelce do třídy, hlásit změny údajů (změna stanovené docházky dítěte, telefonní čísla, změna bydliště, zmocnění k vyzvedávání dítěte atd.), dodržovat „Řád školy“ a „Směrnici o úplatě za předškolní vzdělávání“ a omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole.

Beru na vědomí možnost nahlédnout do spisu a seznámení se s podklady pro rozhodnutí v době přijímacího řízení (§ 36, odst.3 a § 38 odst.1 zák. 500/2004 Sb., správní řád a zákon 106/1999 sb., o svobodném přístupu k informacím).

Beru rovněž na vědomí, že v případě uvedení nepravdivých údajů v této žádosti, může správní orgán své rozhodnutí zrušit a rozhodnout ve věci znovu, a že může být v tomto případě také zahájeno přestupkové řízení.

Souhlasím se zpracováním osobních údajů (dle zákona 101/2000Sb., o ochraně osobních dat a údajů) a beru na vědomí možnost nahlédnout do spisu (§36,odst.3 a §38 odst.1 zákona 500/2004Sb., správní řád a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR). ☐ **ano** ☐ **ne**

Souhlasím s tím, že mateřská škola může v rámci prezentace školy v budově, na veřejnosti, v médiích, webových stránkách a na facebooku využít fotografické záběry, videa dítěte a autorská díla dítěte vzniklá během pobytu dítěte v MŠ. ☐ **ano** ☐ **ne**

Se všemi podmínkami přijetí do mateřské školy jsem byl(a) seznámen(a), dané problematice jsem porozuměl(a), souhlasím s výše uvedenými informacemi a beru je na vědomí.

V _____ dne _____
podpis zákonného zástupce dítěte

Přijato:	Č.j.:	Podpis ředitelky:
----------	-------	-------------------

Údaje jsou důvěrné podle zákona 256/1992 Sb., o ochraně osobních údajů v informačních systémech, zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím a zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změnách některých zákonů.