## registrační číslo (vyplní MŠ): ……………………………

**Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání**

**Žadatel (zákonný zástupce dítěte):**

|  |
| --- |
| jméno a příjmení žadatele: |
| bydliště:  adresa pro doručování: *(pokud je odlišná*) |
| kontakt ID datové schránky:  mobil:  e-mail: |

**Žádám o přijetí svého dítěte k předškolnímu vzdělávání v Mateřské škole Veverské Knínice, okres Brno - venkov, příspěvková organizace od školního roku 2024/2025.**

|  |
| --- |
| jméno a příjmení dítěte: |
| datum narození: |
| místo trvalého pobytu: |

Souhlasím s tím, aby **Mateřská škola Veverské Knínice, okres Brno - venkov, příspěvková organizace**, evidovala osobní údaje ve smyslu ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění, zákona č. 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel a rodných číslech, v platném znění a v souladu s nařízením 679/2016, obecným nařízením o ochraně osobních údajů. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších změn a doplňků. Souhlas poskytuji na celé období docházky dítěte do této mateřské školy a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace ve škole archivuje. Souhlas poskytuji pouze uvedené mateřské škole, která, bez zákonem stanovených případů, nesmí tyto osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům.

Jako zákonný zástupce jsem povinen informovat mateřskou školu o změně zdravotní způsobilosti, zdravotních obtížích dítěte nebo jiných závažných skutečnostech, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání.

Potvrzuji pravdivost a úplnost uvedených údajů.

V ....................................... dne ........................

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

podpisy zákonných zástupců dítěte

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání byla přijata dne: ……………………………..

Přijetím žádosti bylo zahájeno správní řízení.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Údaje o rodině:** | **matka** | **otec** |
| jméno a příjmení |  |  |
| bydliště |  |  |
| telefon |  |  |
| email |  |  |

Údaje a doklady stanovené pro přijetí dítěte do mateřské školy:

- kopie rodného listu dítěte

- průkaz totožnosti zákonného zástupce, popř. doklad o zmocnění zastupovat dítě v přijímacím řízení v případě osob, které **osobně pečují o dítě v pěstounské péči**

- doporučení školského poradenského zařízení (v případě dítěte se speciálními vzdělávacími potřebami)

- doklad, že je dítě proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou (dočasnou) kontraindikaci (v případě nepodrobení se očkování)

Prohlašuji, že můj syn/moje dcera se podrobil(a) všem stanoveným očkováním podle zákona o ochraně veřejného zdraví.   
  
ANO\* NE\*

Přikládám kopii očkovacího průkazu.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce

\* nehodící se škrtněte