

Ředitelka školy: Mgr. Jitka Dobrovolná, tel.: 566522991, e-mail: j.dobrovolna@zsmostiste.cz

**Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání
pro školní rok 2023/2024**

ŽADATEL (zákonný zástupce dítěte):

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Trvalý pobyt:

Adresa pro doručování (pokud je odlišná):

Kontaktní telefon:

E-mail:

DÍTĚ:

Jméno a příjmení:

Datum a místo narození:

Rodné číslo:

Trvalý pobyt:

Národnost:

Státní příslušnost:

Prohlášení rodičů o zdravotním stavu dítěte:

ÚDAJE K PŘIJÍMACÍMU ŘÍZENÍ:

Přihlašuji své dítě k docházce: (zaškrtněte)

☐ celodenní ☐ povinné předškolní ☐ omezené

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

Termín nástupu do MŠ:

Další podstatná sdělení pro přijetí do MŠ:

Ředitelka školy: Mgr. Jitka Dobrovolná, tel.: 566522991, e-mail: j.dobrovolna@zsmostiste.cz

PROHLÁŠENÍ:

1. Bereme na vědomí, že pokud v této žádosti uvedeme nepravdivé údaje, může správní orgán své rozhodnutí zrušit a rozhodnout ve věci znovu a že může být v tomto případě také zahájeno přestupkové řízení.
2. **Veškeré písemnosti budou předávány nebo zasílány zákonnému zástupci:**
Jméno a příjmení:
Adresa pro zasílání písemností:
3. Bereme na vědomí, že v souladu s § 36 odst. 3 zákona č. 500/2004 Sb., správního řádu, máme jako zákonní zástupci svého dítěte možnost se ještě před vydáním rozhodnutí ve věci přijímacího řízení k předškolnímu vzdělávání v MŠ vyjádřit k podkladům rozhodnutí. Bereme na vědomí, že seznámit se s podklady pro rozhodnutí a vyjádřit se k nim je možné v ředitelně školy po celou dobu řízení po telefonické domluvě s ředitelkou školy (telefonní číslo 566 522 991).
4. Bereme na vědomí, že ZŠ a MŠ zpracovává osobní údaje dětí jako svou právní povinnost (§ 28 zákona č. 561/2004 Sb.). Souhlasíme se zpracováním osobních a citlivých údajů dle GDPR č. 2016/679 a zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů.
5. Prohlašuji, že jsem nezatajil/a žádné závažné a skutečné informace o zdravotním stavu dítěte.

V....., dne.....

.....

Podpis žadatele:

VYPLŇUJE ŠKOLA:

Žádost přijata dne:	Č.j.:	Podpis:
Spádovost Základní škola a mateřská škola Velké Meziříčí, Mostiště 50, příspěvková organizace	ANO NE	NE - spádová MŠ: