

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE  
DO MATEŘSKÉ ŠKOLY BŘEZOVÁ,  
KOMENSKÉHO 11**

**Rodiče dítěte, popř. jiní zákonní zástupci**

Jméno a příjmení.....

Bydliště.....

Telefon: .....

Jméno a příjmení.....

Bydliště.....

Telefon: .....

Korespondenční adresa, pokud je odlišná než bydliště.....

**Žádají o přijetí dítěte ve školním roce ..... k docházce s nástupem od:.....**

Jméno a příjmení dítěte.....

rodné číslo: .....místo narození:.....

datum narození: ..... státní příslušnost .....

mateřský jazyk: ..... zdravotní pojišťovna: .....

Adresa (trvalé bydliště), včetně PSČ .....

.....

Zdravotní obtíže, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání (operace, dieta, podávání léků, vyšší nemocnost apod.).....

.....

Docházka dítěte do MŠ: \*celodenní, \* 4hodiny denně, (\*nehodící škrtněte)

Dítě je přijímáno k předškolnímu vzdělávání podle Správního řádu č. 500/ 2005 Sb.

A na základě *Kritérií pro přijímání dětí k předškolnímu vzdělávání v městě Březová* (viz. příloha)

Zákonní zástupci se dohodli, že záležitosti přijetí dítěte do mateřské školy bude vyřizovat

zákonný zástupce: (jméno, příjmení) \_\_\_\_\_

**O přijetí** vašeho dítěte bude v souladu s § 67 odst. 2 zákona č. 500/2004 Sb., správního řádu vyhotoveno písemné rozhodnutí, které bude součástí spisu Vašeho dítěte ve škole. Přijatým dětem nebude rozhodnutí v písemné podobě doručováno, můžete ale požádat o jeho vydání.

**Rozhodnutí o přijetí** bude vyvěšeno pod registračním číslem */lomítko za rodným číslem/* v mateřské škole a na webových stránkách školy.

**Rozhodnutí o nepřijetí** si rodiče vyzvednou nejpozději do 14. dnů, po vyvěšení nebo bude zasláno poštou na výše uvedenou adresu.

**Přílohy u dítěte se zdravotním postižením:**

**1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení**

**2. Doporučení odborného lékaře**

Jsme seznámeni s § 35 školského zákona č. 561/2004 Sb. o tom, že ředitel MŠ může po předchozím upozornění písemně oznámeném zákonnému zástupci dítěte rozhodnout o ukončení předškolního vzdělávání, jestliže:

- a) se dítě bez omluvy zákonného zástupce nepřetržitě neúčastní předškolního vzdělávání po dobu delší než dva týdny
- b) zákonný zástupce závažným způsobem opakovaně narušuje provoz MŠ
- c) ukončení doporučí v průběhu zkušebního pobytu dítěte lékař nebo školské poradenské zařízení
- d) zákonný zástupce opakovaně neuhradí úplatu za vzdělávání v MŠ nebo úplatu za stravování (§123) ve stanoveném termínu a nedohodne s ředitelem jiný termín úhrady

**Čestné prohlášení:**

Prohlašujeme, že dítě není přihlášeno do jiného předškolního zařízení.

V případě, že bude dítě přijato do jiného předškolního zařízení, je povinností rodičů tuto skutečnost ohlásit.

Prohlašujeme, že dítě bylo řádně očkováno, což doložíme potvrzením od lékaře.

Zavazujeme se, že neprodleně oznámíme učitelce MŠ výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližším okolí dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou nebo onemocnění osoby, s níž dítě přišlo do styku.

Dávám svůj souhlas mateřské škole k tomu, aby v rámci přijímacího řízení zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření.

Dále pro pořádání mimoškolních akcí školy, úrazové pojištění dětí, provedení psychologických vyšetření, zveřejňování fotografií mého dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Souhlas poskytuji na celé období docházky dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace ve škole archivuje.

Souhlas poskytujeme pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů, nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům.

Dále dávám škole svůj souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence sociálně psychologických jevů pracovat psycholog, speciální pedagog a další odborní pracovníci z oblasti psychologických, sociálních a obdobných služeb.

**Prohlašuji, že uvedené údaje jsou pravdivé, žádné skutečnosti jsem nezatajil(a). V opačném případě beru na vědomí, že mé dítě může být z mateřské školy vyřazeno.**

V Březové dne .....

Podpis zákonných zástupců.....

Prosíme doručit řádně vyplněnou žádost ředitelce MŠ nejpozději do **20. 5. 2022**

**PŘIHLÁŠKA PŘIJATA DNE:**