



Mateřská škola Velké Bílovice, příspěvková organizace  
Fabian 1215, Velké Bílovice, IČ 70941777, tel. 519 346 240

## ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Podle ustanovení § 34 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), **žádám o přijetí mého dítěte k předškolnímu vzdělávání k datu .....**

<b>Jméno a příjmení dítěte:</b>	
Datum narození:	Státní občanství:
Rodné číslo:	
Zdravotní pojišťovna:	
Trvalé bydliště:	
Sourozenci:	
<b>Zákonný zástupce dítěte:</b>	
Jméno a příjmení:	
Bydliště:	
Kontaktní telefon	e-mail:
Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>na celodenní docházku</b>	<b>na polodenní docházku</b>

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. 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. Současně souhlasím s eventuelním umístěním fotografií dítěte (podobenka) na nástěnky Mateřské školy Velké Bílovice a pro webovou prezentaci na [www.mskamaradi.cz](http://www.mskamaradi.cz) po celou dobu docházky dítěte do MŠ. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. a podle Evropského nařízení ke GDPR.

Byl jsem poučen o svých právech ve správním řízení, ve smyslu příslušných ustanovení zákona č. 500/2004 Sb., o správním řízení (správní řád) v platném znění, zejména o možnosti nahlížet do spisu.

Jsem si vědom/a, že v případě uvedení nepravdivých údajů nemusí být moje dítě k předškolnímu vzdělávání přijato.

Prohlašuji, že jedním ve shodě s druhým zákonným zástupcem dítěte.

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.

Ve Velkých Bílovicích, dne .....

Podpis zákonného zástupce: .....

Žádost o přijetí dítěte do mateřské školy byla přijata dne: .....

.....

Podpis ředitelky školy

<b>Vyjádření ošetřujícího lékaře</b>
<b>Dítě je zdravé a může být přijato k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole.</b>
<b>Jiná závažná sdělení o dítěti:</b>
<b>Dítě je - není řádně očkováno.</b>
<b>Razítko a podpis lékaře</b>

*Přílohy u dítěte se zdravotním postižením:*

*1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení*

*2. Doporučení odborného lékaře*