



Mateřská škola Chotěboř

Březová 272, okres Havlíčkův Brod

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Zákonní zástupci se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím dítěte k předškolnímu vzdělávání bude vyřizovat **zákonný zástupce dítěte** - dále jen ZZ (zastupuje-li dítě jiná osoba než rodič, musí doložit své oprávnění dítě zastupovat)

Jméno a příjmení ZZ _____ telefon _____

Místo trvalého pobytu _____

Popřípadě jiná adresa pro doručování _____

Upřednostňujeme přijetí dítěte na pracoviště – označte 1 (dítě bude umístěno na Vámi vybrané pracoviště v případě volné kapacity)

MŠ Březová

MŠ Na Chmelnici

MŠ Svojsíkova

ve školním roce 2025/2026

TYP DOCHÁZKY DÍTĚTE DO MŠ: bude dohodnuto v den zápisu (jde o Váš návrh dohody o docházce dítěte podle § 1a odst. 5 vyhlášky č. 14/2005 Sb., o předškolním vzdělávání, v platném znění, a Čl. 2 školního řádu)

Jméno a příjmení dítěte/zadatele: _____

Datum narození _____ **státní občanství** _____

Místo trvaného pobytu _____

Místo narození _____

***Údaje o sourozencích:**

Jméno a příjmení:	rok narození:	umístění v MŠ
1.		
2.		
3.		
4.		

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. Bereme na vědomí, že v souladu s § 36 odst.3 a § 38 ods.1 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 nebo zástupkyní školy (tel. 569 624 783).

3. Bereme na vědomí, že MŠ zpracovává osobní údaje dětí jako svou právní povinnost (§ 28 zákona č. 561/2004 Sb.). Souhlasíme se zpracováním osobních a citlivých údajů dle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů.

4. Prohlašujeme, že jsme nezatajili žádné závažné a skutečné informace o zdravotním stavu dítěte.

5. V případě, že je dítě v péči školského poradenského zařízení nebo odborného lékaře/ dítě se speciálními vzdělávacími potřebami/, dokládáme k žádosti Doporučení školského poradenského zařízení a odborného lékaře k zařazení do mateřské školy.

6. Se všemi podmínkami přijetí do mateřské školy jsme byli seznámeni a souhlasíme.

Podpis zákonného zástupce dítěte:

.....

V Chotěboři dne

*Nepovinný údaj