

## ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

### MATEŘSKÁ ŠKOLA KLUBÍČKO MILEVSKO, B. NĚMCOVÉ 1380

#### Zákonní zástupci:

Jméno a příjmení: .....

Trvalé bydliště: .....

Kontaktní telefon: ..... E-mail: .....

Jméno a příjmení: .....

Trvalé bydliště: .....

Kontaktní telefon: ..... E-mail: .....

#### Žádají o přijetí dítěte:

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: ..... Rodné číslo: .....

Trvalé bydliště: .....

Státní občanství: ..... Mateřský jazyk: .....

**K předškolnímu vzdělávání v Mateřské škole Klubíčko Milevsko, podle ustanovení §34 zákona č. 561/2004 Sb. O předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) a vyhlášky č. 14/2005 Sb. O předškolním vzdělávání ve znění pozdějších předpisů.**

Datum nástupu dítěte k předškolnímu vzdělávání: .....

#### **Prohlášení zákonných zástupců dítěte:**

Mateřské škole dáváme svůj souhlas k tomu, aby v rámci přijímacího řízení zpracovala a evidovala osobní údaje a citlivé údaje mého dítě ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění. Svůj souhlas poskytujeme 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, úrazové pojištění dětí, zveřejňování fotografií mého dítěte v propagačních materiálech školy včetně internetových stránek školy a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Byli jsme poučeni o právech podle zákona č. 101/2000 Sb., v platném znění. Byli jsme poučeni o svých právech ve správním řízení, ve smyslu příslušných ustanovení zákona č. 500/2004 Sb. o správním řízení (správní řád) v platném znění, zejména s možností nahlížet do spisu. Dnem podání žádosti je zahájeno správní řízení a správním orgánem byla stanovena lhůta 7 dnů k dodání dalších potřebných dokladů důležitých k předmětnému řízení.

Zavazujeme se, že neprodleně oznámíme výskyt přenosné choroby v rodině nebo v nejbližším okolí dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou nebo onemocněním osoby, s níž dítě přišlo do styku a jiné závažné informace, které by mohly ovlivnit zdraví dětí v mateřské škole.

Bereme na vědomí, že v případě uvedení nepravdivých údajů, lze kdykoliv zrušit rozhodnutí o přijetí dítěte do mateřské školy.

**Zákonní zástupci se dohodli, že zmocnění k doručování písemností týkajících se práv a právem chráněných zájmů dítěte má (příjemce rozhodnutí o žádosti):**

Jméno a příjmení: .....

Trvalé bydliště (doručovací adresa): .....

Kontaktní telefon: ..... E-mail: .....

V Milevsku dne: ..... Podpis: .....

---

Žádost přijata dne: ..... Č.j.: .....

Rozhodnutí vydáno dne: .....

Datum převzetí rozhodnutí zmocněncem: .....

Správní řízení ukončeno dne: .....

Dítě **BYLO – NEBYLO** přijato.

.....  
Razítko a podpis ředitelky školy