

Mateřská škola Štěpánov, Moravská Huzová 60,

příspěvková organizace,

Moravská Huzová 60, Štěpánov, 783 13

Tel: 585 386 748, 739 300 006

e – mail: info@skolkahuzova.cz

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Doručeno:.....(vyplní škola)

Číslo jednací (registrující): MŠMH/.....(vyplní škola)

Spisová značka:(vyplní škola)

Počet listů:(vyplní škola)

Počet příloh: (vyplní škola)

Počet a druh nelistinných příloh(vyplní škola)

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 v mateřské škole, jejíž činnost vykonává Mateřské školy Štěpánov, Moravská Huzová 60, příspěvkové organizace na školní rok 2023/2024**

Datum nástupu dítěte do MŠ: 1. září 2023

jiné datum: _____

Jméno a příjmení dítěte _____, **datum narození** _____

Trvalé bydliště _____

Dle § 34, odst.3, zákona č. 561/2004 Sb., (školský zákon), bude dítě přijato na zkušební dobu 3 měsíců.

Zákonní zástupci dítěte:

- Matka:

Jméno a příjmení, titul _____

Telefonní číslo _____ E-mail _____

Adresa pro doručování písemností _____

- Otec:

Jméno a příjmení, titul _____

Telefonní číslo _____ E-mail _____

Adresa pro doručování písemností _____

Identifikace žadatele

Zákonné zástupce (dále jen rodiče) upozorňujeme, že na základě zákona č.89/2012 Sb. občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů, mají rodiče právo zastupovat dítě při právních jednáních, ke kterým není právně způsobilé. Rodiče jsou povinni si vzájemně sdělit vše podstatné, co se týká dítěte a jeho zájmů. Při právním jednání vůči dítěti, které není způsobilé ve věci samostatně právně jednat, postačí k jednání jen jeden z rodičů jako zákonný zástupce dítěte, který bude jednat s třetí stranou (školou). Jedná-li jeden z rodičů v záležitosti dítěte sám vůči třetí osobě (škole), tak ta je v dobré víře, má se za to, že žadatel jedná se souhlasem druhého rodiče.

Zákonní zástupci se dohodli, že záležitosti tohoto správního řízení vyřizuje zákonný zástupce:

Jméno a příjmení: _____ **datum narození** _____

Trvalé bydliště: _____

Adresa pro doručování písemností: _____

e-mail _____ **telefon** _____

- Pěstoun/ka (v případě pěstounské péče nutné doložit kopii rozhodnutí soudu)

Jméno a příjmení: _____ datum narození _____

Trvalé bydliště: _____

Adresa pro doručování písemností: _____

e-mail _____ telefon _____

Doplňující informace

- Starší sourozenec, který bude pokračovat ve školním roce 2023/2024 v docházce do MŠ
ANO - NE
- Dítě má diagnostikované zdravotní omezení (diety, alergie)
Specifikujte _____
- Údaje potřebné pro účely nastavení vhodných podpůrných opatření pro budoucí dítě mateřské školy – speciální vzdělávací potřeby dítěte (zdravotní způsobilost ke vzdělávání, zdravotní obtíže dítěte, nadání dítěte, které by mohly mít vliv na průběh předškolního vzdělávání). Tyto další informace nemají vliv na rozhodnutí ředitele o přijetí/nepřijetí

Specifikujte _____

- Dítě bude ve školním roce 2023/2024 plnit povinné předškolní vzdělávání

ANO - NE

Přílohy:

1. Povinná příloha (nedílná součást žádosti):

- | | | | |
|--|-----|---|----|
| - Doklad o řádném očkování (originál nebo ověřená kopie) | ano | - | ne |
| (neplatí pro děti, pro které je předškolní vzdělávání povinné) | | | |
| - kopie rodného listu | ano | - | ne |
| - kopie Rozhodnutí o odkladu povinné školní docházky | ano | - | ne |
| - Žádost o individuální vzdělávání (pokud o to žádáte) | ano | - | ne |

2. Přílohy u dítěte se speciálně vzdělávacími potřebami a u dětí se zdravotním omezením:

- | | | | |
|---|-----|---|----|
| - Vyjádření příslušného školského poradenského zařízení | ano | - | ne |
| - Vyjádření lékaře | ano | - | ne |

Stvrzuji svým podpisem, že jsem zákonným zástupcem dítěte a potvrzuji pravdivost výše uvedených údajů. Jsem si vědom/a/, že uvedením nepravdivých údajů do této žádosti může mít za následek zrušení rozhodnutí o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání.

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.

V dne

Podpisy zákonných zástupců:

Otec: _____

Matka: _____

Pěstoun/ka _____

Žádost přijala (razítko, podpis)