

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**  
**Pro školní rok 2024 - 2025**

v ZŠ a MŠ Dobšice, okres Znojmo, příspěvková organizace e- mail : [zs.dobsice@zn.orgman.cz](mailto:zs.dobsice@zn.orgman.cz)  
zastoupená ředitelem Mgr. Přemyslem Juhaňákem

Č.j.:

Rč. žádosti :

**Zákonný zástupce dítěte**

**Rodiči po vzájemné dohodě PREFEROVANÝ ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE PRO KOMUNIKACI :**

Jméno a příjmení:.....

Datum narození:.....

Místo trvalého bydliště:.....

**Žádost :**

Žádám o přijetí dítěte.....nar.....

bytem..... k předškolnímu vzdělávání

do Mateřské školy .....

.....od.....

<b>na celodenní docházku</b> <b>na polodenní docházku</b> <b>žádám o individuální vzdělávání, které se uskutečňuje bez pravidelné docházky do MŠ :</b> ANO      NE
---

**Údaje o rodině**

<b>OTEC</b> (zákonný zástupce) Jméno a příjmení Trvalé bydliště :
Telefon : <b>MATKA</b> (zákonný zástupce) Jméno a příjmení Trvalé bydliště :
Telefon E-mail
Telefon E-mail
Nepracuje – na MD – do zaměstnání nastoupí *)
<b>SOUROZENCI</b> – Jméno a datum narození
Sourozenec v MŠ                      ANO                      NE

### **Prohlášení zákonného zástupce dítěte:**

Prohlašujeme, že dítě je zdravotně způsobilé ve smyslu ustanovení §50 zákona o ochraně veřejného zdraví. Zavazujeme se, že neprodleně oznámíme učitelce MŠ výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližším okolí dítěte přenosnou chorobou nebo onemocnění osoby, s níž dítě přišlo do styku. Bereme na vědomí, že v případě uvedení nepravdivých údajů lze zrušit rozhodnutí o přijetí dítěte.

V Dobšicích dne :

Potvrzuji správnost údajů :

Potvrzuji správnost zapsaných údajů o mém dítěti v souvislosti se zápisem do MŠ Dobšice a dávám svůj souhlas k tomu, aby MŠ 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, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, pořádání školních akcí, úrazové pojištění žáků, zveřejňování údajů a 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 školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje, v případě nepřijetí na dobu nezbytně nutnou pro zpracování a uchování údajů týkajících se tohoto Správního řízení.

Prohlašuji, že jsem byl – byla seznámena s informacemi o přidělení registračního čísla a o zveřejnění přijatých uchazečů pod přiděleným registračním číslem na veřejně přístupném místě.

Žádám,/nežádám, aby byl informován i druhý rodič (zákonný zástupce) o přijetí/nepřijetí dítěte do MŠ .

Žádost přijata dne.....

Podpis matky dítěte :

Podpis otce dítěte :

**Upozornění: je nezbytné, aby žádost podepsali oba rodiče dítěte, pokud jeden z nich není soudně zbaven práv a povinností k dítěti. V takovém případě je povinností rodičů toto rozhodnutí soudu v MŠ při zápisu doložit.**