Základní škola a Mateřská škola Řečice, příspěvková organizace

Řečice 93, 592 33, p. Radešínská Svratka

IČO 708 69 006

**Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání**

**Mateřské škole: Základní škola a Mateřská škola, příspěvková organizace,**

**Řečice 93, 592 33 Radešínská Svratka**

**zastoupené paní ředitelkou Mgr. Dagmar Šiškovou**

Podle ustanovení § 34 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání v platném znění.

Žadatel:……………………………………………………..

Datum narození……………………………………………

Trvalé bydliště……………………………………………..

Telefon……………………………………..E-mail………………………………………...

Žádám o přijetí mého dítěte……………………………………………………………….

datum narození………………………… místo trvalého pobytu………………………

k předškolnímu vzdělávání k datu 1. 9. 2022

V případě, že bude správní řízení nutno přerušit do doby, než získám potřebná doporučující vyjádření a poté ukončit přerušení řízení, vzdávám se ve smyslu § 72 zákona č. 500/2004 Sb. o správním řízení v platném znění nároku na doručení písemného vyhotovení usnesení o přerušení řízení a informaci o ukončení přerušení řízení a případných dalších rozhodnutí vydaných v řízení, kromě rozhodnutí, jímž se řízení končí.

Dávám svůj souhlas mateřské škole k tomu, aby 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.

**Přílohy k žádosti:**

1) Potvrzení praktického dětského lékaře o splnění povinnosti podrobení se stanoveným pravidelným očkováním (dle § 50 zákona o ochraně veřejného zdraví)

nebo doklad, že dítě je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro kontraindikaci.

2) Kopie rodného listu dítěte.

3) Kopie očkovacího průkazu dítěte.

4) Kopie občanského průkazu zákonného zástupce.

5) U dítěte se zdravotním postižením: doporučení příslušného školského poradenského zařízení a doporučení odborného lékaře.

6) U osob se státní příslušností mimo EU: kopie potvrzení o oprávněnosti pobytu na území ČR dle zákona č. 326/1999 Sb. ve znění pozdějších předpisů.

Beru na vědomí, že rozhodnutí o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání bude uveřejněno pod přiděleným registračním číslem na webových stránkách školy a na úřední desce školy v zákonem stanovené lhůtě. Rozhodnutí o nepřijetí si převezmu osobně.

Prohlašuji, že jednám ve shodě s druhým zákonným zástupcem.

Se všemi podmínkami přijetí jsem byl seznámen/a, rozuměl/a jsem jim a souhlasím.

V…………………dne……………… Podpis zákonného zástupce………………………..