



Základní škola a mateřská škola Vyskytná nad Jihlavou, příspěvková  
organizace

Vyskytná nad Jihlavou 94, 588 41 Vyskytná nad Jihlavou

## ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

### Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Adresa trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

Doručovací adresa: \_\_\_\_\_

Kontaktní telefon: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

### Údaje o dítěti:

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_ Místo narození: \_\_\_\_\_

Adresa trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

Státní občanství: \_\_\_\_\_ Zdr. pojišťovna: \_\_\_\_\_

Jméno dětského lékaře: \_\_\_\_\_

### Termín nástupu do mateřské školy: 1.9.2024

**Přihlašuji své dítě k docházce:** (zaškrtněte)  celodenní  omezená  povinná předškolní

(Jde o Váš návrh dohody o docházce dítěte podle § 1a odst. 5 vyhlášky č. 14/2005 Sb. o předškolním vzdělávání, v platném znění – uveďte podle potřeby jednu z těchto možností docházky.)

### Údaje o zákonných zástupcích dítěte:

Matka: Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Otec: Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Sourozenec navštěvující ZŠ a MŠ Vyskytná nad Jihlavou (jméno, příjmení, datum narození):

\_\_\_\_\_

**PROHLÁŠENÍ:**

1. Bereme na vědomí, že pokud v této žádosti uvedeme nepravdivé údaje, může správní orgán své rozhodnutí zrušit a rozhodnout ve věci znovu.

2. Bereme na vědomí, že v souladu s §36 odst. 3 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 budově školy po celou dobu řízení po telefonické domluvě s ředitelem školy nebo jeho zástupkyní (tel. 734643794)

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.

Se všemi podmínkami přijetí do mateřské školy jsem byl seznámen a souhlasím.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce

**VYPLŇUJE ŠKOLA:**

Žádost přijata:		Číslo jednací:		Podpis:	
Spádovost:	ANO    NE:	Spádová MŠ:		Sourozenec v ZŠ a MŠ VnJ:	ANO    NE
Ověření pobytu		Doklad			