

Žadatel (zákonný zástupce dítěte)

Jméno a příjmení

Adresa místa trvalého pobytu

Doručovací adresa pokud je odlišná od místa trvalého pobytu

telefon

e mail (zapište čitelně)

Žádost

Mateřské škole, Praha 2, Slovenská 27, zastoupené Bc. Danielou Daňkovou, ředitelkou školy.
Podle ustanovení § 34 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

žádám o přijetí svého dítěte

datum narozenírodné číslo.....

adresa trvalého pobytu

k předškolnímu vzdělávání ode dnedo zahájení povinné školní docházky do pobočky

(dále zaškrtněte jednu variantu)

- nepreferuji pobočku
- preferuji pořadí umístění - uveďte pořadí Slov..... Kop.....
- pouze mateřská škola Slovenská 27
- pouze mateřská škola Koperníkova 7

celodenní docházka individuální vzdělávání podle §34b školského zákona **Doplňující informace k žádosti:**

Docházka do jeslí / mateřské školy: kde, jak dlouho

Zdravotní omezení (alergie, odmítá některé potraviny, pravák-levák)

Prohlašuji, že veškeré údaje uvedené v této žádosti a evidenčním listu jsou pravdivé a nezkreslené, a že jsem žádné podstatné údaje nezamlčel/a. Jsem si vědom/a, že uvedením nepravdivých údajů, které ovlivní přijetí dítěte do mateřské školy, mohu způsobit dodatečnou změnu při rozhodování o přijetí s ohledem na stanovená kritéria.

Dávám svůj souhlas 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, ve smyslu všech ustanovení Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů – GDPR. Svůj souhlas poskytuji 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. Beru na vědomí, že ředitel školy je povinen na dotaz třetí osoby poskytovat informace podle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím.

Beru na vědomí, že v případě, kdy počet žádostí o přijetí k předškolnímu vzdělávání překročí počet aktuálně volných míst, bude při rozhodování postupováno podle stanovených kritérií pro přijetí k předškolnímu vzdělávání na daný školní rok.

V případě přijetí dítěte beru na vědomí, že po opakovaném nezaplacení úplaty za vzdělávání nebo stravování ve stanoveném nebo dohodnutém termínu, jakož i po neomluvené absenci dítěte v MŠ delší než 2 týdny nebo po opakovaném narušování provozu MŠ závažným způsobem, lze docházku dítěte ukončit. Zavazuji se, že neprodleně oznámím učitelce výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližším okolí dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou nebo onemocnění osoby, s níž dítě přišlo do styku a nahlásím veškeré změny týkající se zdravotního stavu dítěte, osobních a kontaktních údajů nebo dohodnutého termínu nástupu do MŠ.

V dne.....

podpis zákonného zástupce

Přílohy k žádosti:

1. Evidenční list s potvrzením dětského lékaře
2. Rozhodnutí o odkladu školní docházky
3. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení (u dětí se zdravotním, smyslovým nebo tělesným omezením).