Mateřská škola Lavičky, příspěvková organizace

Lavičky 91, 594 01 Velké Meziříčí

**Ž Á D O S T**

#####  O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Na základě § 34 zákona č. 561/2004Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (Školský zákon),a vyhlášky č. 43/2006Sb., o předškolním vzdělávání v platném znění, **žádám jako zákonný zástupce o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do Mateřské školy Lavičky, příspěvková organizace, Lavičky 91,594 01 Velké Meziříčí od školního roku 2020/2021.**

***Jméno a příjmení dítěte***..................................…………..………….…………………………datum nar..................……….…..

trvalý pobyt …………………………..……………………………..………………………….……………………….národnost……..…...st. přísl..……

(v případě cizinců místo pobytu)

***Jméno a příjmení zák. zást.(matky)*** ................................................................................. datum nar……….….……………...

trvalý pobyt (jen je-li odlišný) ...............................................tel\*\*…....…………..….e-mail\*\*…….….............................……….…

***Jméno a příjmení zák. zást.(otce)*** .................................................................................... datum nar………..………………..

trvalý pobyt (jen je-li odlišný) ...............................................tel\*\*…....………………e-mail\*\*….……...........................……….......

***na docházku:*** celodenní\* polodenní\* omezenou\*

**(**Jde o Váš návrh dohody o docházce dítěte podle § 1a odst. 4 vyhlášky č. 14/2005 Sb., o předškolním vzdělávání, v platném znění)

**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ K OČKOVÁNÍ**

Splnění povinnosti dle § 50 zákona č. 258/2000Sb, o ochraně veřejného zdraví, v platném znění

 Prohlašuji, že …………………………………………………………………………. nar.………………………………

 (*jméno a příjmení dítěte*)

 1. je řádně očkován(a) podle zákona o ochraně veřejného zdraví. **\***

 2. není řádně očkován(a), ale je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou

 kontraindikaci. \*

 3. není řádně očkován(a) z jiných důvodů, tudíž nesplňuje §50 zák.č.258/2000 Sb.,o ochraně veřejného zdraví,v platném znění \*

 Přílohy: kopie očkovacího průkazu (k možnosti č. 1)

 potvrzení lékaře (k možnosti č. 2) …………………………………………………

 podpis zákonného zástupce

**Nevyplňuje se na žádosti o přijetí dítěte, pro které je předškolní vzdělávání povinné.**

 *\* vhodné zaškrtněte*

 *\*\*nepovinný údaj*

**U dítěte se speciálními vzdělávacími potřebami žadatel předloží ještě vyjádření školského poradenského zařízení.**

#### PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE

1. Po vzájemné dohodě zákonných zástupců žádost podává a veškeré písemnosti budou předávány nebo zasílány zákonnému zástupci:

Jméno a příjmení:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa pro zasílání písemností:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Veškeré uvedené údaje jsou pravdivé. Jsem si vědom/a, že uvedením nepravdivých údajů, které ovlivní přijetí dítěte do mateřské školy, můžu způsobit dodatečnou změnu při rozhodování o přijetí s ohledem na stanovená kritéria a uvedením neúplných údajů způsobím vyřazení žádosti z řízení.

3. Beru na vědomí, že MŠ zpracovává osobní údaje dětí jako svou právní povinnost (§ 28 zákona č. 561/2004 Sb.). Souhlasím se zpracováním osobních a citlivých údajů dle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů.

4. Prohlašuji, že jsem nezatajil/a žádné závažné a skutečné informace o zdravotním stavu dítěte.

**dne**…………………………..……….. **podpis**:…….…………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

**VYPLŇUJE ŠKOLA:**

Žádost přijata dne: Čj: Podpis:

Spádovost: MŠ Lavičky ANO NE NE-spádová MŠ: