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 2021/2022.**

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

trvalý pobyt ………………………………………………………………….……………………….….....………………………………………………...

(v případě cizinců místo pobytu)

***Jméno a příjmení zákonného zástupce (matky)***...................................................................................….….………………...

trvalý pobyt (jen je-li odlišný) .........................................................................................................................................................

tel.\*\*…....…………..……….....e-mail\*\*…….….............................……….…………ID datové schránky\*\*….……………………..

***Jméno a příjmení zákonného zástupce (otce)*** ..................................................................................………..………………..

trvalý pobyt (jen je-li odlišný) .........................................................................................................................................................

tel.\*\*…....……………………….e-mail\*\*….……...........................………................ID datové schránky\*\*………………………...

***Termín nástupu:*** 1. 9. 2021

**VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE**

1. Dítě je řádně očkováno. (zák.č. 258/2000Sb.,§ 50,o ochraně veřejného zdraví) ANO\* NE\*
2. Dítě není řádně očkováno, ale je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro kontraindikaci. ANO\* NE\*
3. Dítě není řádně očkováno z jiných důvodů, tudíž nesplňuje §50 zák.č.258/2000 Sb.,

o ochraně veřejného zdraví, v platném znění. ANO\* NE\*

**! Bod 1-3 se nevyplňuje na žádosti o přijetí dítěte, pro které je předškolní vzdělávání povinné.**

 .................................................. .....................................................

 datum podpis a razítko lékaře

 *\* 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 GDPR č. 2016/679 a zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, v aktuálním znění.

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: