**Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání**

|  |  |
| --- | --- |
| Žádost přijata dne: | Registrační číslo: |
| Číslo jednací: | Počet příloh: |

Na základě § 34 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (Školský zákon), ve znění pozdějších předpisů,

**žádáme jako zákonní zástupci dítěte**

|  |  |
| --- | --- |
| **MATKA** | **OTEC** |
| Jméno a příjmení: | Jméno a příjmení: |
| Trvalé bydliště: | Trvalé bydliště: |
| Telefon: | Telefon: |
| Kontaktní e-mail: | Kontaktní e-mail: |

**o přijetí dítě k předškolnímu vzdělávání do Mateřské školy Fantazie**

**dítě:**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení: | Datum narození: |
| Rodné číslo: | Místo narození: |
| Trvalé bydliště: | Státní občanství: |
| Mateřský jazyk: | Zdravotní pojišťovna: |

**Datum nástupu dítěte k předškolnímu vzdělávání od:**……………………………………….

Dítě má v MŠ Fantazie sourozence, který dochází a dále bude do MŠ Fantazie docházet:

ano x ne

Zákonní zástupci se dohodli, že záležitosti přijetí dítěte do mateřské školy bude vyřizovat zákonný zástupce: ……………………………………………………........................................

*(jméno, příjmení zákonného zástupce a adresa pro doručování v případě, že se liší od trvalého pobytu)*

Zákonní zástupci tímto zároveň přihlašují své dítě ke školnímu stravování od:………………..

**Vyjádření praktického lékaře pro děti a dorost:**

|  |
| --- |
| Potvrzuji, že dítě (*jméno a příjmení dítěte*): |
| 1. se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním \*)
2. je proti nákaze imunní \*)
3. se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci \*)

\*) nehodící škrtněte |
| Vyjádření lékaře - údaje potřebné pro účely nastavení vhodných podpůrných opatření ze strany MŠ (o speciálních vzdělávacích potřebách dítěte, o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání a o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání). |

*Potvrzení se vydává na žádost zákonného zástupce pro potřeby přijetí dítěte do mateřské školy jako povinný doklad podle zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon a zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví.*

**Zákonný zástupce bere na vědomí, že:**

1. Mateřská škola může přijmout v souladu s § 34 odst. 5 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů pouze dítě, které se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci (§ 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, ve znění pozdějších předpisů) - netýká se dítěte s povinným předškolním vzděláváním.

2. Škola zpracovává osobní údaje dítěte v rozsahu a na základě § 28 odst. 2 a 3 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, za účelem vedení školní matriky školy a školní jídelny. Při vedení školní dokumentace postupuje v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 (GDPR) a v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů.

**Zákonný zástupce prohlašuje, že byl seznámen s:**

1. Kritérii pro přijetí dítěte do mateřské školy.

2. Zákonný zástupce čestně prohlašuje, že shora uvedené údaje jsou pravdivé, úplné a že žádné skutečnosti nezatajil.

V .................... dne ................. ………………………………………

podpisy zákonných zástupců žadatele