**ŽÁDOST**

O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ DO MATEŘSKÉ ŠKOLY,  
jejíž činnost vykonává: Základní škola a mateřská škola Trnava, příspěvková organizace, Trnava75, 67401 Třebíč

**ŽÁDÁM O UMÍSTĚNÍ DÍTĚTE DO MATEŘSKÉ ŠKOLY TRNAVA**

**TERMÍN NÁSTUPU DO MATEŘSKÉ ŠKOLY:**

**TYP DOCHÁZKY DÍTĚTE DO MŠ:**

(**Uveďte podle potřeby jednu z těchto možností docházky: celodenní, polodenní.** Jde o Váš návrh dohody o docházce dítěte podle § 1a odst. 5 vyhlášky č. 14/2005 Sb., o předškolním vzdělávání, v platném znění, a Čl. II., ods.5 školního řádu)

**Údaje o dítěti:**

**Jméno a příjmení rodné číslo**

**Datum narození státní občanství**

**Místo trvalého pobytu číslo telefonu rodiče**

**Místo narození**

**Údaje o rodičích (zákonných zástupcích):**

**Otec: Jméno a příjmení datum narození**

**Zaměstnání** (adresa, telefon)

**RD, nezaměstnaný** 1) (předpokl. nástup do zaměstnání)

**Místo trvalého pobytu**

**Matka: Jméno a příjmení datum narození**

**Zaměstnání** (adresa, telefon)

**MD, RD, nezaměstnaná** 1) (předpokl. nástup do zaměstnání)

**Místo trvalého pobytu**

1) nehodící se škrtněte

**Sourozenci: Jméno a rok narození**

**Navštěvuje školu (školku)**

**Vyjádření rodičů o zdravotním stavu dítěte:**

**Zdravotní pojišťovna dítěte:**

PROHLÁŠENÍ:

1. Bereme na vědomí, že pokud v této žádosti uvedeme nepravdivé údaje, může správní orgán své rozhodnutí zrušit a rozhodnout ve věci znovu a že může být v tomto případě také zahájeno přestupkové řízení.
2. Souhlasíme, že mateřská škola může v rámci prezentace školy v médiích a na webových stránkách školy využít fotografické záběry vzniklé během pobytu našeho dítěte v MŠ.

☐ ANO     –     ☐ NE

(žádoucí zaškrtněte)

1. Veškeré písemnosti budou předávány nebo zasílány zákonnému zástupci:

Jméno a příjmení:

Adresa pro zasílání písemností:

1. 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 ředitelkou školy (tel. ZŠ – 568 823 547, MŠ – 568 823 557).
2. 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
3. Součásti žádosti je vyplněný evidenční list pro dítě v mateřské škole s potvrzením lékařem o tom, že se dítě podrobilo stanovenému pravidelnému očkování, nebo s uvedením důvodu neočkování.d
4. Se všemi podmínkami přijetí do mateřské školy jsem byl seznámen a souhlasím.

Podpis zákonného zástupce/zákonných zástupců dítěte:………………………………………..

V …………………… dne…………………………….