**ŽÁDOST O PŘIJETÍ K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ DLE § 34 ZÁKONA 561/2004 SB.**

Registrační číslo: Otisk podacího razítka:

**ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE ÚČASTNÍKA ŘÍZENÍ**

Níže uvedený zákonný zástupce čestně prohlašuje, že jedná ve vzájemné shodě a se souhlasem druhého z rodičů (zákonných zástupců) ve smyslu ustanovení §876 zákona 89/2012 Sb., občanský zákoník - tzv. rodičovská odpovědnost.

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Datum narození:

Telefonní číslo:

Místo trvalého pobytu:

Adresa pro doručování písemností:

Email:

**ŘEDITELKA ŠKOLY**

Jméno a příjmení: Mgr. Lenka Pecková Šonková

Škola: Základní škola a Mateřská škola Slapy

Slapy 34

391 76 Slapy

**ŽÁDOST**

Žádám o přijetí svého syna/své dcery …………………………………………………………………. (jméno a příjmení),

nar. …………………………………………………………, trvalý pobyt …………………………………………………………………

………………………………………………………….., k předškolnímu vzdělávání v Základní škole a Mateřské škole

Slapy, příspěvková organizace.

Typ docházky:

1) celodenní

Dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Příloha:** potvrzení o očkování podle §50 zákona č.258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a změně některých souvisejících zákonů; popř. potvrzení od pediatra o získané imunitě anebo zdravotních důvodech, které brání očkování. Netýká se žáků starších 5 let.

**Další přílohy:** vypište (zdravotní doporučení, speciální vzdělávací potřeby apod.) ……………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Souhlas k evidování osobních údajů**

Souhlasím se zpracováním a uchováním osobních údajů podle zákona č. 110/2019 Sb., Zákon o zpracování osobních údajů. Svůj souhlas poskytujeme pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon, ve znění pozdějších předpisů, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických a jiných vyšetření, pro mimoškolní akce školy, úrazové pojištění dětí a pro jiné účely související s běžným chodem školy.

podpis: ………………………………………………………………….

Zákonný zástupce dítěte poskytuje mateřské škole nezbytné údaje pro zápis dítěte dle § 37 odst. 2 správního řádu, které jsou určující pro rozsah náležitostí, a to:

• označení správního orgánu, jemuž je žádost určena (k rukám ředitele školy);

• jméno (případně jména) a příjmení žadatele (dítěte);

• datum narození;

• místo trvalého pobytu, popřípadě jinou adresu pro doručování (podle § 19 odst. 3 správního řádu);

• údaj, zda dítě má speciální vzdělávací potřeby, příp. jaké (tato informace však nemá mít vliv na rozhodování ředitele školy o přijetí/nepřijetí dítěte).

Pokud je pro dítě předškolní vzdělávání povinné, nepožaduje škola doklad o očkování. U dětí mladších 5 let škola vyžaduje v souladu s § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějším předpisů, doklad o tom, že se dítě podrobilo stanoveným pravidelným očkování, nebo o tom, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci.

Dále má mateřská škola právo být zákonnými zástupci informována o:

• údaji o předchozím vzdělávání;

• státním občanství;

• údaji o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání a o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání;

• jménu a příjmení zákonného zástupce, místě trvalého pobytu nebo bydliště, pokud nemá na území České republiky místo trvalého pobytu;

• adrese pro doručování písemností, telefonickém spojení.