

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ
v Mateřské škole Jaroměřice nad Rokytnou na školní rok 2025/2026**

Zákonní zástupci se dohodli, že záležitosti přijetí dítěte do mateřské školy bude vyřizovat uvedený zákonný zástupce, který je zároveň zmocněn k doručování písemností týkajících se práv a právem chráněných zájmů dítěte (dále jen „žadatel“):

Jméno a příjmení žadatele:

Přesná adresa:
pro doručení korespondence:

Žádá o přijetí dítěte

Jméno a příjmení:

Narozeného dne:

.....

.....

S trvalým pobytem:

Národnost:

Státní občanství:

Zákonní zástupci

MATKA

OTEC

jméno, příjmení:

jméno, příjmení:

.....

.....

kontakt:

kontakt:

telefon:.....

telefon:.....

email:.....

email:.....

Prohlašuji, že moje dcera/syn má trvalé bydliště v Jaroměřicích nad Rokytnou či přilehlé části.

podpis zákonného zástupce.....

Já, jakožto zákonný zástupce

1. beru 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. Beru 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.
2. Beru na vědomí, že MŠ zpracovává osobní údaje dětí jako svou právní povinnost (§ 28 zákona č. 561/2004 Sb.). Mateřské škole dávám svůj souhlas k tomu, aby v rámci přijímacího řízení zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření. Od 25.5.2018 se zpracování osobních údajů řídí nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (GDPR).
3. Beru na vědomí, že v případě uvedení nepravdivých údajů, které ovlivní přijetí dítěte do MŠ, můžu způsobit dodatečnou změnu při rozhodování o přijetí s ohledem na stanovená kritéria pro školní rok 2018/2019
4. Beru na vědomí, že dnem podání žádosti je zahájeno správní řízení a správním orgánem byla stanovena lhůta 10 dnů k dodání dalších potřebných dokladů důležitých k předmětnému řízení (další dokumenty, které jsou důležité k řízení o přijetí).

V Jaroměřicích nad Rokytnou dne.....

Podpis zákonného zástupce

Vyplňuje ředitelka MŠ:

Žádost přijata dne:.....

Číslo jednací:.....

Registrační číslo:.....

Rozhodnutí převzato dne..... podpis převzetí rozhodnutí.....

Rozhodnutí odesláno dne.....

Správní řízení ukončeno dne.....

razítko a podpis ředitelky školy.....

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE O ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE.....

jméno a příjmení dítěte

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy.

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:

(odpovídající zaškrtněte)

☐ zdravotní

☐ tělesné

☐ smyslové

☐ jiné:

Jiná závažná sdělení o dítěti:

Alergie:

POTVRZENÍ PEDIATRA O ŘÁDNÉM OČKOVÁNÍ DÍTĚTE

podle § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví

Dítě ☐ JE řádně očkované

☐ dítě není řádně očkováno, ale je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro kontraindikaci

☐ NENÍ řádně očkováno z jiných důvodů a tudíž nesplňuje § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví.

Povinné očkování se netýká dětí jeden rok před zahájením školní docházky.

Souhlasím s možností účasti dítěte na akcích školy – plavání, škola v přírodě, školní výlety, bruslení

ANO - NE

V.....

dne

Razítko a podpis lékaře

Příloha č.2 k žádosti o předškolní vzdělávání

**DOPORUČENÍ ŠKOLSKÉHO PORADENSKÉHO ZAŘÍZENÍ
NEBO ODBORNÉHO LÉKAŘE**

(vyplnit pouze v případě zdravotního postižení dítěte)

Doporučuji dítě..... se speciálními vzdělávacími potřebami k
jméno a příjmení dítěte

integraci do MŠ Jaroměřice nad Rokytnou

V..... dne.....

.....
razítko a podpis pracovníka ŠPZ nebo lékaře

SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE dítěte.....

jméno a příjmení dítěte

(zákonný zástupce vyplňuje pouze v případě PŘIJETÍ dítěte k předškolnímu vzdělávání)

1. Jako zákoný zástupce souhlasím

- aby s mým dítětem mohl v rámci prevence sociálně patologických jevů pracovat psycholog, speciální pedagog, logoped a další odborní pracovníci z oblasti psychologických služeb. ANO - NE
- aby fotografie, obrazové a zvukové záznamy týkající se mého dítěte pořízené během výchovně vzdělávacího procesu byly zveřejněny na webových stránkách školy a na dalších místech, které prezentují činnost školy. ANO - NE
- s prezentací prací dětí (výkresy, výrobky, pracovní listy, apod.) v prostorách MŠ, či na případných výstavách. ANO - NE

Souhlas výše uvedených úkonů je platný po celou dobu docházky dítěte do MŠ. V případě žádosti o změnu v SOUHLASECH zákonného zástupce provede tuto změnu zákoný zástupce písemně a škole ji doručí.

Potvrzuji a zavazuji se, že budu včas hradit poplatky spojené s předškolním vzděláváním a oznámím každou změnu, která souvisí s osobními údaji a která by měla vliv na zdravotní stav dítěte a jeho docházku do mateřské školy.

Se všemi podmínkami přijetí do mateřské školy jsem byl seznámen a souhlasím.

Podpis zákonného zástupce..... dne.....