**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**

**od školního roku 2017/2018.**

Mateřská škola Přestavlky u Čerčan

ms.prestavlky@seznam.cz

**Spisová značka zadaná MŠ Přestavlky u Čerčan: ŽOP/2017**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Jméno a příjmení dítěte:** |  | Rodné číslo: |  |
| Datum narození: |  | Místo narození: |  | Zdravotní pojišťovna: |  |
| Trvalé bydliště: |  | PSČ: |  |
|  |
| **ÚDAJE O DÍTĚTI**(zvláštnosti a důležité informace): |  |

|  |
| --- |
| Na celodenní – polodenní (svou volbu zaškrtněte)*Žádost doručena do MŠ Přestavlky u Čerčan dne:* |
| **U dítěte se zdravotním postižením žadatel o přijetí do MŠ předloží ještě vyjádření školského poradenského zařízení**. |

|  |
| --- |
| **ÚDAJE O MATCE (zákonném zástupci) DÍTĚTE** |
| Jméno a příjmení (titul): |  | datum narození:*(pro účely správního řízení)* |
| Trvalé bydliště: |  | PSČ: |  |
| Telefon mobil: | Telefon domů: | E-mail: |

|  |
| --- |
| **ÚDAJE O OTCI (zákonném zástupci) DÍTĚTE** |
| Jméno a příjmení (titul): |  | datum narození:*(pro účely správního řízení)* |
| Trvalé bydliště: |  | PSČ: |  |
| Telefon mobil: | Telefon domů: | E-mail: |

|  |
| --- |
| **Rodiči po vzájemné dohodě PREFEROVANÝ ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE PRO KOMUNIKACI** |
| otec – matka – příp. jiný zákonný zástupce: | *(nehodící se škrtněte, platné zakroužkujte)* |
| datum narození tohoto zákonného zástupce: *(pro účely správního řízení)* |
| **DATOVÁ SCHRÁNKA ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ (pokud ji vlastní)** |
|  |

**PROHLÁŠENÍ RODIČŮ (zákonných zástupců)**

Veškeré uvedené údaje jsou pravdivé. Jsme si vědomi, že uvedením nepravdivých údajů, které ovlivní přijetí dítěte do mateřské školy, můžeme způsobit dodatečnou změnu v rozhodnutí o přijetí s ohledem na stanovená kritéria.

Dávám svůj souhlas MŠ Přestavlky u Čerčan k tomu, aby 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, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, mimoškolních akcí školy jako školní výlety, školy v přírodě, úrazového pojištění dětí a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace ve škole povinně archivuje. Souhlas poskytuji pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb., zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat a to i bez udání důvodů.

Souhlasím se zveřejňováním dětských prací, fotografií, audio – video záznamů (údajů s tím souvisejících) mého dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy.

Umožníme našemu dítěti účast na programu mateřské školy pořádaném v rámci řádného denního programu třídy MŠ.

V případě soudního rozhodnutí o svěření dítěte do péče konkrétní osoby je příslušný zákonný zástupce povinen tuto skutečnost bezodkladně sdělit vedení školy a doložit příslušným soudním rozhodnutím. Kopie tohoto rozhodnutí je přílohou této žádosti (rodič u zápisu předkládá originál soudního rozhodnutí).

Žádáme o zajištění stravování dítěte po dobu pobytu v  MŠ Přestavlky u Čerčan. Úhradu za stravování a úplatu za předškolní vzdělávání (školné) budeme hradit vždy do 15. dne předcházejícího kalendářního měsíce. Neomluvená absence dítěte nesmí přesáhnout 2 týdny.

Ředitelka Mateřské školy Přestavlky u Čerčan dává možnost účastníkům přijímacího řízení nahlédnout před vydáním rozhodnutí dne

17. 5. 2017 do spisu dle § 36, odst. 3, zákona č. 500/2004 Sb., Správní řád v platném znění od 16.30 do 17.00 hodin ve třídě Mateřské školy Přestavlky u Čerčan.

V:………………………………..

Dne:…………………………….

Podpis obou rodičů (zákonných zástupců):

…………………………………………….

…………………………………………….