



**PŘIHLÁŠKA DÍTĚTE**  
**K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ DO MATEŘSKÉ ŠKOLY**  
jejíž činnost vykonává Základní škola a Mateřská škola Vyskytná, Vyskytná 151,  
příspěvková organizace, 394 05 Vyskytná (dále též „MŠ“)

**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 \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu \_\_\_\_\_

E - mail \_\_\_\_\_ 1)

Telefon \_\_\_\_\_

Matka: Jméno a příjmení \_\_\_\_\_

Datum narození \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu \_\_\_\_\_

E - mail \_\_\_\_\_ 1)

Telefon \_\_\_\_\_

1) povinný údaj

**Sourozenci:**

Jméno a rok narození: \_\_\_\_\_

Navštěvuje školu (školku) \_\_\_\_\_

Jméno a rok narození: \_\_\_\_\_

Navštěvuje školu (školku) \_\_\_\_\_

Jméno a rok narození: \_\_\_\_\_

Navštěvuje školu (školku) \_\_\_\_\_

**TERMÍN NÁSTUPU DO MATEŘSKÉ ŠKOLY:** \_\_\_\_\_

**TYP DOCHÁZKY DÍTĚTE DO MŠ:**

celodenní       polodenní       omezená

(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. 1 školního řádu)

**Vyjádření rodičů o zdravotním stavu dítěte** – změnu zdravotního stavu dítěte během docházky do MŠ, jsou rodiče povinni bezodkladně nahlásit třídní učitelce dítěte (důvodem je např. zajištění první pomoci u dítěte).

**Zdravotní stav, onemocnění, jiná omezení:**

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)

3. Veškeré písemnosti budou předávány nebo zasílány zákonnému zástupci:

Jméno a příjmení:.....

Adresa pro zasílání písemností:.....

.....

4. 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 ZŠ a MŠ (tel.605 207 884) a zástupkyní pro MŠ (tel.605 207 882).
5. 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.
6. Se všemi podmínkami přijetí do mateřské školy jsem byl seznámen a souhlasím.

Podpis zákonného zástupce/zákonných zástupců dítěte:

-----

-----

Ve ..... dne .....

Razítko školy

