

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Podle ustanovení § 34 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů

Registrační číslo žádosti: č. j.:

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE:**1. Jméno a příjmení:** **datum nar.:**

Místo trvalého pobytu:

Adresa pro doručování:

Email:@..... tel.č.:

2. Jméno a příjmení: **datum nar.:**

Místo trvalého pobytu:

Adresa pro doručování:

Email:@..... tel.č.:

žádá o přijetí dítěte**Jméno a příjmení:****Datum narození:** **místo narození:****Místo trvalého pobytu:****k předškolnímu vzdělávání v Základní škole a Mateřské škole Mendelova, p. o.,
odloučené pracoviště MŠ „U Modrého slona“, s adresou Slovenská 2872/10, Hranice, 733 01 Karviná
od školního roku 2019/2020****Datum nástupu dítěte do MŠ:****Délka docházky dítěte do MŠ:** **celodenní** **polodenní**

Vyplněním a podpisem této žádosti беру на vědomí, že Základní škola a Mateřská škola Mendelova, Karviná, p. o., se sídlem Einsteinova 2871/8, Karviná – Hranice, 733 01, IČO 62331388, zpracovává údaje o trvalém pobytu dítěte a zákonných zástupců, adresy pro doručování písemností dítěte a zákonných zástupců, tel. č., email a datové schránky zákonných zástupců, datum a místo narození dítěte, státní příslušnost dítěte, rodné číslo dítěte, a to za účelem vedení povinné dokumentace školy dle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona, ve znění pozdějších předpisů, a po dobu tímto zákonem stanovenou.

Přílohou této žádosti je písemné vyjádření lékaře o zdravotní způsobilosti a podrobení se stanoveným pravidelným očkováním dítěte (evidenční list), popř. doložení dokladů, že je dítě proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci (§ 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví). Tuto přílohu žadatel doloží vedoucí učitelce odloučeného pracoviště **nejpozději do 5 pracovních dnů ode dne podání žádosti.**

Zákonní zástupci se dohodli, že záležitosti přijetí dítěte do MŠ aj. správní řízení bude vyřizovat zákonný zástupce:**jméno příjmení:****V Karvině dne**
podpis zákonného zástupce