**Základní škola a Mateřská škola Dobrá Voda, příspěvková organizace, Dobrá Voda 96, 594 51 Křižanov**

|  |
| --- |
| **Základní škola a Mateřská škola Dobrá voda, příspěvková org.**Dobrá Voda 96, 594 51 Křižanov |
| Registrační číslo / číslo jednací |
| Datum doručení: |
| Počet listů: Počet příloh: |
| Vyřizuje Mgr. Havelková Věra |

 **ŽÁDOST ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ O PŘIJETÍ DÍTĚTE**

 **K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ OD 1. 9. 2024**

Na základě § 34 zákona č. 561/2004Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (Školský zákon), a vyhlášky č. 43/2006Sb., o předškolním vzdělávání v platném znění, žádám jako zákonný zástupce o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do Základní školy a Mateřské školy Dobrá Voda, příspěvková organizace, Dobrá Voda 96, 594 51 Křižanov od následujícího školního roku 2024/2025.

**JMÉNO A PŘÍJMENÍ ŽADATELE (DÍTĚTE): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| Datum narození:  |
| Místo trvalého pobytu: |
| (popřípadě jiná adresa pro doručování) |

**JMÉNO A PŘÍJMENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| Místo trvalého pobytu: |
| (popřípadě jiná adresa pro doručování) |
| \*Telefon: \*e-mail:  |

 \*nepovinný údaj

**NÁSTUP DO MATEŘSKÉ ŠKOLY OD:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** níže vyznačte způsob docházky dítěte

|  |
| --- |
| 1) celodenní docházka  |
| 2) polodenní docházka  |
| 3) omezená - vzdělávání ve zbývající době (docházka dle §34odst. 9 školského zákona v platném  znění) od do |

**DŮLEŽITÉ ÚDAJE O DÍTĚTI:**

|  |
| --- |
| Speciální vzdělávací potřeby dítěte (uveďte jaké): |
| Další důležité údaje o dítěti:Označte: starší sourozenec v MŠ: ANO x NE v ZŠ: ANO x NE |

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k předškolnímu vzdělávání (přestupu do jiné mateřské školy, ukončení docházky aj.) bude vyřizovat zákonný zástupce

 jméno a příjmení: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Svým podpisem stvrzuji správnost údajů a prohlašuji, že žádost o přijetí k předškolnímu vzdělávání byla projednána oběma zákonnými zástupci a oba zákonní zástupci o přijetí žádají ve shodě.

Žádost podávám ředitelce Základní školy a Mateřské školy Dobrá Voda, příspěvková organizace, Dobrá Voda 96, 594 51 Křižanov Mgr. Věře Havelkové.

Ředitelka školy vydala „Směrnici pro stanovení kritérií a zásad pro přijímání dětí k předškolnímu vzdělávání při překročení kapacity mateřské školy, se kterou jsem se seznámil(a) a porozuměl (a) jejímu obsahu.

Dávám svůj souhlas mateřské škole 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 a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR. 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. Byl/a jsem poučen/a o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. a podle Evropského nařízení ke GDPR. Čestně prohlašuji, že jsem v rámci přijímacího řízení uvedl/a přesné, pravdivé a úplné údaje.

V Dobré Vodě dne: 2. 5. 2024 Podpis zákonného zástupce dítěte:……………………………….....

*Přílohy u dítěte se zdravotním postižením: nutno doložit doporučení příslušného školského poradenského zařízení a doporučení lékaře.*