

**MATEŘSKÁ ŠKOLA NĚMČIČKY, okres Brno-venkov, příspěvková organizace,  
IČ: 75024501, NĚmčičky 59, 664 66 NĚmčičky**

Správní orgán:

**MATEŘSKÁ ŠKOLA NĚMČIČKY,  
okres Brno-venkov,  
příspěvková organizace,  
NĚmčičky 59, 664 66, NĚmčičky**

Žádost přijata dne .....

Číslo jednací. .... / .....

Počet listů: .....

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ 2021/2022**

**Žádám o přijetí k předškolnímu vzdělávání v MATEŘSKÁ ŠKOLE NĚMČIČKY, okres Brno-venkov, příspěvková organizace, IČ: 75024501, NĚmčičky 59, 664 66, NĚmčičky, pro dítě (účastníka řízení):**

Jméno a příjmení: .....

Rodné číslo: ..... Zdravotní pojišťovna: .....

Datum a místo narození: .....

Adresa trvalého bydliště: .....

PSČ: ..... Telefon: .....

Státní občanství: ..... Mateřský jazyk: .....

K předškolnímu vzdělávání požadujeme nástup od: .....

K pravidelné docházce s celodenním stravováním: od ..... hod. do ..... hod.

K docházce na omezenou dobu  
s polodenním stravováním-např. ranní svačinka a oběd: od ..... hod. do ..... hod.

**Rodiče dítěte/zákonní zástupci(žadatelé):**

Jméno a příjmení matky/zákonného zástupce: ..... Datum narození: .....

Doručovací adresa: .....

Telefon: ..... E-mail: ..... DS: .....

Jméno a příjmení otce /zákonného zástupce: ..... Datum narození: .....

Doručovací adresa: .....

Telefon: ..... E-mail: ..... DS: .....

**Další údaje o dítěti:**

Dítě potřebuje speciální péči dle § 16 odst. 9 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon, z důvodu (nutno doložit písemným vyjádřením školského poradenského zařízení): .....

Písemné vyjádření ŠPZ ze dne .....číslo spisu:.....

Následující školní rok je rok povinného předškolního vzdělávání dítěte: ANO NE

Další údaje, které k žádosti chcete sdělit: .....

**Dáváme svůj souhlas / Nedáváme souhlas** MATEŘSKÉ ŠKOLE NĚMČIČKY, okres Brno – venkov, příspěvkové organizaci, k tomu, aby evidovala osobní údaje včetně rodného čísla našeho dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění, a zákona č. 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel a rodných čísel v pl. zn. a pro účely vedení povinné dokumentace školy( i pro prevenci sociálně patologických jevů),přijímací řízení, úrazové pojištění žáků, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačním materiálech školy, včetně internetových stránek školy a pro jiné účely související s běžným chodem školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon v pl. zn a Nařízení Evropského parlamentu a Rady EU 2016/679 o ochraně osobních údajů. Souhlas poskytujeme na celé období docházky dítěte a na zákonem stanovenou dobu archivace, můžeme jej odvolat. Zákonní zástupci byli poučeni o tom, že touto žádostí je ve smyslu § 44, odst. 1 zákona č. 500/2004 Sb., o správním řízení (Správní řád), zahájeno správní řízení v uvedené věci a dohodli se, že záležitosti týkající se přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v MŠ bude vyřizovat zákonný zástupce:

Jméno a příjmení .....(matka, otec,...)

Adresa pro doručování .....

Dále byli zákonní zástupci poučeni o tom, že: -dle § 33 správního řádu mají právo dát se v řízení zastupovat zmocněncem, kterého si zvolí-dle § 38 správního řádu mají právo nahlížet do spisu a pořizovat si z něj výpisy-dle § 36 odst. 2 mají právo vyjádřit v řízení své stanovisko. Pokud o to požádají, poskytne jim správní orgán informace o řízení, před vydáním rozhodnutí ve věci žádosti o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání se mohou vyjádřit k podkladům rozhodnutí. Berou na vědomí, že ve věci bude rozhodnuto dle § 71 správního řádu nejdéle do 30 dnů od ukončení podávání žádostí, a to písemně. Rodiče dítěte (zákonní zástupci dítěte) se dohodli, že zmocnění k doručování písemností týkajících se práv, a právem chráněných zájmů dítěte po dobu jeho předškolního vzdělávání v MŠ bude na výše uvedeného rodiče.

V souladu s § 22 odst. 3 písm. c) zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon, v platném znění potvrzujeme svým podpisem pravdivost a úplnost vyplněných údajů o zdravotním stavu dítěte a jiných závažných skutečnostech, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání našeho dítěte.

V Němčičkách dne .....

Podpisy rodičů/zákonných zástupců: .....

Nedílnou součástí žádosti je příloha „Údaje o zdravotní způsobilosti dítěte ke vzdělávání, o jeho očkování a zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání v mateřské škole“ v případě, že dítě není od 1.9.2021 v povinném předškolním vzdělávání.

Mgr. Lada Jurková, ředitelka školy: .....

**MATEŘSKÁ ŠKOLA NĚMČIČKY, okres Brno-venkov, příspěvková organizace,  
IČ: 75024501, NĚMČIČKY 59, 664 66 NĚMČIČKY**

**Údaje o zdravotní způsobilosti dítěte ke vzdělávání, o jeho očkování a jeho zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na jeho vzdělávání v mateřské škole**

**Vyjádření dětského lékaře ke zdravotní způsobilosti dítěte**

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Adresa trvalého bydliště: .....

- |  |     |    |
|--|-----|----|
| 1. Dítě je zdravé a může být přijato do mateřské školky  | ANO | NE |
| 2. Dítě je řádně očkováno  | ANO | NE |
| 3. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti<br>Zdravotní<br>Mentální<br>Smyslové<br>Tělesné<br>Jiné (autismus, souběžné poškození více vadami) | ANO | NE |
| 4. Alergie (jaké)  | ANO | NE |
| 5. Dítě se může bez omezení účastnit akcí školy<br>(plavání, sportovní akce, výlety, kulturní akce atd.)                                     | ANO | NE |
| Omezení platí pro:   |     |    |
| 6. Jiná závažná zdravotní omezení o dítěti:  | ANO | NE |

V .....

.....  
razítko a podpis lékaře