

Základní škola a Mateřská škola Vranovice, příspěvková organizace  
Masarykova 178, 69125 Vranovice IČ:68729928, tel: 519 433 110,519 433 155

### **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), **žádám o přijetí mého dítěte k předškolnímu vzdělávání k datu .....**

<b>Jméno a příjmení dítěte:</b>	
Datum narození:	Místo narození:
Rodné číslo:	Státní občanství
Zdravotní pojišťovna:	
Trvalé bydliště:	
Sourozenci v naší MŠ:	
<b>Údaje o rodičích:</b>	
Jméno a příjmení matky:	
Adresa trvalého pobytu:	
Kontaktní telefon	e-mail:
Jméno a příjmení otce:	
Adresa trvalého pobytu:	
Kontaktní telefon	e-mail:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>na celodenní docházku</b>	<b>na polodenní docházku</b>

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. 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. Současně souhlasím s umístěním fotografií dítěte (podobenka) na nástěnky Mateřské školy Vranovice a pro webovou prezentaci na [www.msbarbanek.cz](http://www.msbarbanek.cz) po celou dobu docházky dítěte do MŠ. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb.*

*Byl jsem poučen o svých právech ve správním řízení, ve smyslu příslušných ustanovení zákona č. 500/2004 Sb., o správním řízení (správní řád) v platném znění, zejména o možnosti nahlížet do spisu.*

*Jsem si vědom/a, že v případě uvedení nepravdivých údajů nemusí být moje dítě k předškolnímu vzdělávání přijato.*

*Ve Vranovicích, dne .....*

*Podpis zákonného zástupce: .....*

*Žádost o přijetí dítěte do mateřské školy byla přijata dne: .....*

.....

*Podpis ředitelky školy*

***Vyjádření ošetřujícího lékaře***

***Dítě je zdravé a může být přijato k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole.***

***Jiná závažná sdělení o dítěti:***

***Dítě je - není řádně očkováno.***

***Razítko a podpis lékaře***

*Přílohy u dítěte se zdravotním postižením:*

- 1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení*
- 2. Doporučení odborného lékaře*