



Základní škola a Mateřská škola Prštice, okres Brno-venkov,
příspěvková organizace

Hlavní 13, Prštice, IČ 71001581

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 žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání od školního roku 2024/2025.

DÍTĚ:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

ÚDAJE O ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCÍCH:

Jméno a příjmení matky: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Kontaktní adresa (pokud je odlišná od trvalé): _____

Kontaktní telefon: _____

E-mail: _____

Jméno a příjmení otce: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Kontaktní adresa (pokud je odlišná od trvalé): _____

Kontaktní telefon: _____

E-mail: _____

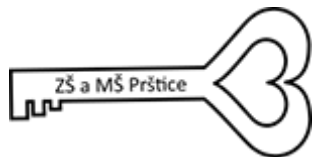
DĚLKA DOCHÁZKY:

celodenní

polodenní

Dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby pro účely 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 Evropského nařízení ke GDPR. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření. Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje.

Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. a Evropského nařízení ke GDPR. 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.



Základní škola a Mateřská škola Prštice, okres Brno-venkov,
příspěvková organizace
Hlavní 13, Prštice, IČ 71001581

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

Vyjádření ošetřujícího lékaře

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

Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti

- a) zdravotní
- b) tělesné
- c) smyslové
- d) jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti:

Dítě je – není řádně očkováno.

Datum

Razítko a podpis lékaře

Přílohy u dětí se zdravotním postižením:

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

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k předškolnímu vzdělávání (ukončení předškolního vzdělávání) bude vyřizovat zákonný zástupce:

Jméno a příjmení zákonného zástupce: _____

V _____ dne _____

Podpis zákonného zástupce: _____

Žádost o přijetí dítěte do mateřské školy byla přijata dne: _____

Pořadové číslo: _____

Podpis ředitelky: _____