|  |
| --- |
| registrační číslo |

**Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání**

**Mateřská škola Velký Týnec, Zámecká 422, 783 72 Velký Týnec, příspěvková organizace**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Čj.: | Spi. značka: | Počet příloh: Žádost doručena dne: |

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

Ve znění pozdějších předpisů, (dále jen školský zákon)

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

**Jméno a příjmení dítěte**……………………………………………………………………………………………..

Datum narození…………………………………………………………………………………………………………

Adresa trvalého bydliště……………………………………………………………………………………………

Má sourozence, který bude ve šk. roce 2024/2025 pokračovat v docházce do naší MŠ **ANO – NE**

pokud **ano** napište: jméno/datum narození………………………………………………………………………………….

Dítě má zdravotní omezení nebo speciální vzdělávací potřeby **ANO – NE**

a doložte vyjádření z PPP, SPC, dětského lékaře nebo jiného odborného pracoviště

**K zápisu** od……………………………………………………………………………………….(den, měsíc, rok)

Na celodenní docházku od……………………………hod do………………………………..hod

polodenní docházku od……………………………hod do…………………………………hod

**Údaje o zákonném zástupci dítěte, který vyřizuje záležitosti správního řízení (matka, otec nebo pěstoun/ka)**

Zákonní zástupci se dohodli, že věci správních řízení vyřizuje tento zákonný zástupce dítěte:

**Jméno a příjmení**…………………………………………………………………………………………………………………………

Trvalé bydliště:……………………………………………………………………………………………………………………………

Doručovací adresa:……………………………………………………………………………………………………………………..

Datová schránka………………………………………………………………………………………………………………………….

Telefon…………………………………………………………e-mail…………………………………………………………………..

**Povinná příloha k žádosti:** - **Potvrzení o řádném očkování a vyjádření dětského lékaře** pro dodržení podmínek stanovených § 50 zákona č. 258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví **- rodný list (**k nahlédnutí**)**

**Stvrzuji svým podpisem:**

- jsem zákonným zástupcem dítěte

- že jednám ve shodě s druhým zákonným zástupcem

- jsem seznámen s Kritérii pro přijímání dětí do mateřské školy na školní rok 2024/2025

- jsem seznámen s informacemi k přijímacímu řízení na školní rok 2024/25, organizací zápisu a s přidělením registračního čísla pro vedení správního řízení

- jsem poučen/a o zahájení správního řízení, ve smyslu příslušných ustanovení zákona č. 500/2004 Sb., o správním řízení (Správní řád) v platném znění o svých právech navrhovat důkazy a činit jiné návrhy, vyjádřit se k podkladům rozhodnutí a nahlížet do spisu dne 21. 5. 2024 od 13, 30 do 14,00 hod v ředitelně školy

- dítě je připraveno k nástupu do MŠ po stránce sociální, hygienické, i po stránce sebeobsluhy

**- potvrzuji pravdivost všech uvedených údajů a jsem si vědom/a, že uvedením nepravdivých údajů do této žádosti může mít za následek změnu rozhodnutí o přijetí dítěte.**

*Mateřská škola bude zpracovávat výše uvedené údaje pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., ve znění pozdějších předpisů v souladu s GDPR.*

Ve Velkém Týnci, dne…………………………………

Vypište jméno a příjmení zákonného zástupce a podpis zák. zástupce

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Vyjádření lékaře**

Jméno a příjmení dítěte………………………………………………………………………………..

Datum narození…………………………………………………………………………………………….

Bydliště…………………………………………………………………………………………………………….

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy ANO -NE

2. Dítě je řádně očkováno dle očkovacího kalendáře ANO – NE

3. nebo je proti nákaze imunní

4. nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci

Ve……………………………………………………………….dne……………………………….

Razítko a podpis lékaře