Mateřská škola Lavičky, příspěvková organizace

Lavičky 91, 594 01 Velké Meziříčí

**ŽÁDOST** **O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**

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 Mateřské školy Lavičky, příspěvková organizace, Lavičky 91,594 01 Velké Meziříčí od školního roku 2024/2025.*

**Účastník řízení (dítě)**

*Jméno a příjmení*

*Datum narození*

*Trvalý pobyt*

*(v případě cizinců místo pobytu)*

*Státní občanství*

***Zákonný zástupce***

*Jméno a příjmení*

*Trvalý pobyt:*

*Adresa pro doručování písemností*

*(je-li odlišná od trvalého pobytu)*

Kontaktní telefon:

E-mail\*\* ID datové schránky\*\*

**Vyjádření praktického lékaře pro děti a dorost**

1. Dítě je řádně očkováno. (zák.č. 258/2000Sb.,§ 50,o ochraně veřejného zdraví) ANO\* NE\*
2. Dítě není řádně očkováno, ale je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro kontraindikaci. ANO\* NE\*
3. Dítě není řádně očkováno z jiných důvodů, tudíž nesplňuje §50 zák.č.258/2000 Sb.,

o ochraně veřejného zdraví, v platném znění. ANO\* NE\*

**! Bod 1-3 se nevyplňuje na žádosti o přijetí dítěte, pro které je předškolní vzdělávání povinné.**

.................................................. .....................................................

datum podpis a razítko lékaře

*\* vhodné zaškrtněte*

*\*\*nepovinný údaj*

#### PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE

1. Veškeré uvedené údaje jsou pravdivé. Jsem si vědom/a, že uvedením nepravdivých údajů, které ovlivní přijetí dítěte do mateřské školy, můžu způsobit dodatečnou změnu při rozhodování o přijetí s ohledem na stanovená kritéria a uvedením neúplných údajů způsobím vyřazení žádosti z řízení.

2. Beru na vědomí, že MŠ zpracovává osobní údaje dětí jako svou právní povinnost (§ 28 zákona č. 561/2004 Sb.). Souhlasím se zpracováním osobních a citlivých údajů dle GDPR č. 2016/679 a zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, v aktuálním znění.

**dne**…………………………..……….. **podpis**:…….…………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

**VYPLŇUJE ŠKOLA:**

Žádost přijata dne: Čj: Podpis:

Spádovost: MŠ Lavičky ANO NE NE-spádová MŠ: