

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání školního roku 2023/2024



1) Přijato dne:.....
Číslo jednací:.....
Spis. zn. (registrační č.):.....
Počet listů / příloh:.....

1) vyplní škola

Žadatel (zákonný zástupce)	Matka	Otec
Jméno, příjmení, titul		
Telefonní číslo		
E-mail		
Trvalý pobyt		

žádají o přijetí dítěte

Příjmení, jméno	
Datum narození	
Trvalý pobyt	

k předškolnímu vzdělávání v Mateřské škole Komenského 44, Šternberk, příspěvková organizace, speciální třídě pro děti s vadami řeči, zastoupené ředitelkou Bc. Drahomírou Soldánovou, od školního roku 2023 / 2024.

Sourozenci – jméno, datum narození:	1.	3.
	2.	4.

Pro dohodnutí podmínek pobytu dítěte v MŠ vyplňte, prosím, tuto přílohu žádosti:²⁾

- s celodenním provozem	- s polodenním provozem
Žádost podáváme i v jiné MŠ: ³⁾ ANO NE	
Jiný požadavek zákonných zástupců dítěte k pobytu dítěte v MŠ:	
Další informace:	

²⁾ Vyplnění přílohy umožní ředitelce MŠ dohodnout s rodiči, popřípadě s jinými zákonnými zástupci dítěte délku jeho pobytu v těchto dnech, tak jak to ukládá § 1a odst. 5 vyhlášky MŠMT č. 43/2006 Sb., kterou se mění vyhláška č. 14/2005 Sb., o předškolním vzdělávání, ve znění pozdějších předpisů.

³⁾ nehodící se škrtněte

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 a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR. 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. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb., zákona o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, podle 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.

Přílohy, které dokládáte – zaškrtněte:

Kopie rozhodnutí ZŠ o odkladu povinné školní docházky	Vyjádření lékaře
Přílohy u dítěte se speciálními vzdělávacími potřebami a u dítěte se zdravotním omezením (př. vady řeči apod.):	
- doporučení příslušného školského poradenského zařízení	
- doporučení lékaře	

Datum:	Podpis žadatele:
--------	------------------