

# ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO MATEŘSKÉ ŠKOLY

## školní rok 2024/2025

Ředitelka mateřské školy přijímá děti k předškolnímu vzdělávání na základě zákona č.561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání § 34, vyhláška č. 14/2005 Sb., v pozdějším znění

Zákonný zástupce dítěte:		
Jméno a příjmení – matka	otec	
Bydliště:		
Telefon (e-mail):		
Zmocnění k doručování písemností týkajících se dítěte má:		
<b>žádá o přijetí dítěte</b>		
Jméno a příjmení:		
Narozeného(né) dne:	Zdrav. pojišťovna:	Dětský lékař:
S trvalým pobytem: (Údaj slouží pro přesnou identifikaci dítěte.)	Místo narození:	
Státní občanství:		
<b>k předškolnímu vzdělávání v Mateřské škole Velký Šenov, okres Děčín , příspěvková organizace od:</b>		
Pro stanovení podmínek pobytu dítěte v MŠ podle § 1a odst. 5 vyhlášky č.14/2005 Sb., o předškolním vzdělávání ve znění pozdějších předpisů uvádím k žádosti následující doplňující údaje:		
Požadovaná délka docházky dítěte do MŠ:	úplná po celý měsíc	jiná
Sourozenci, datum nar.:		
Poučení:		
1) Souhlasím s evidencí osobních údajů, týkajících se našeho dítěte, včetně rodného čísla (zákon č. 101/2000 Sb., O ochraně osobních údajů) za účelem vedení povinné dokumentace školy (zákon č. 561/2004 Sb. Školský zákon §28 odst.3)		
2) Beru na vědomí zveřejněná kritéria pro přijímání dětí do Mateřské školy Velký Šenov, okres Děčín, příspěvková organizace.		
3) Beru na vědomí, že jsem povinna/povinen nejpozději do 14. 5. 2024 dodat na adresu MŠ: vyjádření dětského lékaře o zdravotní způsobilosti dítěte , ostatní vyplněné formuláře k žádosti o přijetí do MŠ.		

Číslo OP:

Dne:

Podpis zákonného zástupce: