**Mateřská škola Suchý, okres Blansko, příspěvková organizace**

**Suchý 63, 680 01**

Registr.č. …………………….. Č.j. : ………………

**Žádám jako zákonný zástupce dítěte -**

Jméno a příjmení dítěte: ............................................................................. rod. č. ..................................

Datum narození: ......................... národnost ………………….místo nar..…………………

zdrav. poj.:. .………………………...

Adresa trvalého pobytu: ................................................................................................………………

Adresa pro doručování:………………………………………………………………………………..

Den, měsíc, rok zahájení školní docházky k předškolnímu vzdělávání:

Délka denního pobytu v MŠ: (nehodící se škrtněte) CELODENNÍ - POLODENNÍ

na základě [§ 34 zákona č. 561/2004 Sb.](javascript:viewlawpart('561_2004%20Sb.','','%C2%A7%2034','','','')), o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) ve znění pozdějších předpisů

**o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do Mateřské školy Suchý, okres Blansko, příspěvková organizace (dále jen Mateřská škola Suchý)**

**Zákonný zástupce dítěte:**

**Matka:** jméno ………………..……. příjmení ………………………. dat..nar……………… Telefon……………………………………………e-mail……………………………………………...

Adresa trvalého pobytu………………………………………………………………………………..

Adresa pro doručování:……………………………………………………………………………….

Vyjádření o zdravotním stavu dítěte **zákonným zástupcem**: zdráv/a ANO NE (nehodící se škrtněte)

Řádné očkování: ANO NE (nehodící se škrtněte)

V případě, že zdravotní stav dítěte vyžaduje speciální péči, uveďte tuto skutečnost, a upřesněte ji (nebo jiná závažná sdělení o dítěti):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

**Souhlas k evidování osobních údajů**

Souhlasím se zpracováním a uchováním osobních údajů podle zákona č. [101/2000 Sb.](https://www.msvpraxi.cz/onb/?law=101_2000%20Sb.&efficiency=&searchEfficiency=-), o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů a Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 ze dne 27. 4. 2016 (GDPR). Svůj souhlas poskytujeme pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. [561/2004 Sb.](https://www.msvpraxi.cz/onb/?law=561_2004%20Sb.&efficiency=&searchEfficiency=-), školský zákon, ve znění pozdějších předpisů, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických a jiných vyšetření, pro mimoškolní akce školy, úrazové pojištění dětí a pro jiné účely související s běžným chodem školy.

Údaje, které shromažďujeme na základě zákona, evidujeme po zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace ve škole archivuje.

Seznámil jsem se s kritérii pro přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání, se ŠVP Mateřské školy Suchý, a beru ho na vědomí. Prohlašuji, že uvedené údaje jsou správné.

Datum podání žádosti: ………………………………………..

Žádost podána na tyto MŠ: ……………………………………………………………………………

Preferovaná MŠ: ………………………………………………………………………………………

**Prohlašuji, že jednám ve shodě s druhým zákonným zástupcem dítěte na výběru mateřské školy**.

Záležitosti spojené s přijetím do mateřské školy bude vyřizovat zákonný zástupce:

jméno a příjmení a podpis tohoto zákonného zástupce

……………………………………. ………………………………………..

V Suchém dne ..................................

**Přílohy žádosti:**

* ***Evidenční list dítěte podepsaný oběma rodiči a potvrzený lékařem – nutná proočkovanost dítěte*** *(potvrzení proočkovanosti se dle legislativy nevyžaduje u dětí plnících povinné předškolní vzdělávání)*
* ***Kopie rodného listu***
* ***Kopie očkovacího průkazu (se jménem dítěte)***