

Čj.:

Spisová značka:

**Základní škola a mateřská škola Jana Železného Prostějov**  
**Žádost o přijetí k předškolnímu vzdělávání – k rukám ředitele školy**

**ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE**

JMÉNO (JMÉNA)	PŘÍJMENÍ	
MÍSTO TRVALÉHO POBYTU NEBO BYDLIŠTĚ - ULICE A ČÍSLO	MĚSTO	PSC
ADRESA PRO DORUČENÍ (POKUD SE LIŠÍ) - ULICE A ČÍSLO	MĚSTO	PSC
TELEFON (ČÍSLO MUSÍ BÝT AKTIVNÍ)	E-MAIL (SCHRÁNKA MUSÍ BÝT FUNKČNÍ)	

**Žádost**

Mateřské škole – součásti ZŠ a MŠ Jana Železného Prostějov, Sídliště svobody 3578/79. Podle ustanovení §34 odst. 1 zákona č. 178/2016 Sb., kterým se mění zákon č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

**o přijetí k předškolnímu vzdělávání****ŽADATEL - DÍTĚ**

JMÉNO (JMÉNA)	PŘÍJMENÍ	DATUM NAROZENÍ DD.MM.RRRR
MATEŘSKÝ JAZYK	STÁTNÍ OBČANSTVÍ	
PŘEDCHOZÍ VZDĚLÁVÁNÍ	DATUM ZAČÁTKU PŘEDŠKOLNÍHO VZDĚLÁVÁNÍ (DD.MM.RRRR)	

**ZPŮSOB DOCHÁZKY (OZNAČTE KŘÍŽKEM)**

<input type="checkbox"/> BĚŽNÝ CELODENNÍ REŽIM	<input type="checkbox"/> JINÝ	<input type="checkbox"/> INDIVIDUÁLNÍ § 34 ŠZ
--	-------------------------------	---

**ÚDAJE O RODINĚ DÍTĚTE**

Jméno a příjmení zákonného zástupce	
Jméno a příjmení zákonného zástupce	
Sourozenci, kteří již navštěvují ZŠ a MŠ Jana Železného Prostějov	
Zdravotní stav	
Jiná sdělení ( např. s.v.p. atd.)	

Součástí žádosti o přijetí k předškolnímu vzdělávání je prokázání řádného proočkování žadatele (§50 zákona 258/2000Sb.), nejedná-li se o dítě, které bude od 1.9. plnit povinné předškolní vzdělávání. Zavazujeme se, že neprodleně oznámíme učitelce mateřské školy výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližším okolí dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou nebo onemocnění osoby, s níž dítě přišlo do styku.

Zkušební pobyt dítěte v mateřské škole trvá podle § 34 odst. 3 zákona 561/2004 Sb. 3 měsíce.

O přijetí dítěte uvedeného v § 16 odst. 9 školského zákona rozhodne ředitel mateřské školy na základě písemného vyjádření školského poradenského zařízení, případně registrujícího lékaře.

Dávám svůj souhlas mateřské škole k tomu, aby 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. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, pořádání mimoškolních akcí školy, úrazové pojištění žáků, provedení psychologických vyšetření, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Souhlas poskytuji na celé období docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. Dále dávám škole svůj souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence sociálně patologických jevů pracovat psycholog, speciální pedagog a další odborní pracovníci z oblastí psychologických služeb, sociálních a obdobných služeb.

Prohlašuji, že jsem byl(a) seznámen(a) s platnými Kritérii pro přijímání dětí k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole.

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k předškolnímu vzdělávání bude vyřizovat zákonný zástupce	JMÉNO (JMÉNA)	PŘÍJMENÍ
---	---------------	----------

Navrhuji vyhovět žádosti o přijetí.

V ..... dne ..... Podpis zákonného zástupce .....