

Registrační číslo: \_\_\_\_\_

## Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání od školního roku 2022/2023

Podle § 34 odst. 2 zákona 561/2004 Sb. vás žádám o přijetí dítěte do **mateřské školy k 1. 9. 2022:**

....., ....., ....., .....

jméno a příjmení dítěte                      místo narození                      rodné číslo                      datum nar.

....., .....

adresa trvalého pobytu dítěte - město, obec, ulice, č. p., pošta                      PSČ

....., .....

spádová MŠ / popř. spádový obvod                      občanství

**Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k předškolnímu vzdělávání bude vyřizovat zákonný zástupce:**

....., .....

jméno a příjmení zákonného zástupce                      datum narození

.....

adresa trvalého pobytu (+ adresa pro doručování písemností)

....., ....., .....

telefon / mobil                      \*email                      \*datová schránka

Zaškrtněte vždy jednu z variant			
<b>Uchazeč (ne)má sourozence v NOE – Křesťanské základní škole a mateřské škole v Pardubicích</b>			
Sourozenec uchazeče v době zápisu navštěvuje NOE – KZŠ a MŠ a od září 2020 bude navštěvovat MŠ			
Sourozenec uchazeče v době zápisu navštěvuje NOE – KZŠ a MŠ a od září 2020 bude navštěvovat ZŠ			
Sourozenec uchazeče bude od září 2020 navštěvovat NOE – Křesťanskou ZŠ a MŠ			
Uchazeč nemá sourozence v NOE – Křesťanské ZŠ a MŠ			
<b>Forma docházky</b>			
Celodenní		Částečná	Individuální vzdělávání
<b>Jedná se o dítě se speciálními vzdělávacími potřebami</b>		ANO	NE

**Jiná závažná sdělení rodičů** (důvody hodny zřetele – rodinné, zdravotní a jiné):

**Vyjádření dětského lékaře (nesmí být starší než 1měsíc):**

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy*)	ANO	NE
2. Jiná závažná sdělení:		
<b>3. Dítě je řádně očkováno*)</b>	<b>ANO</b>	<b>NE</b>
4. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti: - zdravotní - tělesné - smyslové - jiné		
5. Alergie:		
6. Možnost účasti na akcích školy: plavání, saunování, škola v přírodě:		
<b>Přijetí dítěte do mateřské školy*)</b>	<b>doporučuji</b>	<b>nedoporučuji</b>
.....	.....	
datum	razítko a podpis pediatra	

**Prohlášení rodičů:**

Bereme na vědomí, že jsme povinni informovat školu o zdravotní způsobilosti, zdravotních obtížích dítěte nebo jiných závažných skutečnostech, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání. Jsme si vědomi, že uvedení nepravdivých údajů do této žádosti může mít za následek zamítavé rozhodnutí - nepřijetí dítěte.

**Jsme si vědomi, že děti budou v mateřské škole vedeny ke křesťanským hodnotám.**

**Jsme si vědomi, že úplata za předškolní vzdělávání je stanovena na celý školní rok a lze ji hradit v ročních, půlročních nebo měsíčních splátkách.**

V Pardubicích dne .....  
.....  
podpis zákonného zástupce dítěte

Svým podpisem stvrzuji správnost uvedených údajů a zároveň skutečnost, že jsem byl/a poučen/a 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, a o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. a podle Evropského nařízení ke GDPR.

Osobní údaje jsou zpracovávány v souladu s ustanovením zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR na dobu nezbytně nutnou pro účely správního řízení a pro účely stanovené zákonem č. 561/2004 Sb., (Školský zákon) ve znění pozdějších předpisů.

\* Nepovinný údaj, slouží výhradně pro pružnější komunikaci ve správním řízení.

**Vyplňuje škola**

Počet příloh:

Příhláška přijata dne:

Rozhodnutí odesláno dne:

.....  
NOE – Křesťanská základní škola a mateřská škola v Pardubicích  
Lonkova 512, 530 09 Pardubice  
IČ 71341269, RED IZO 691 002 568  
www.skola-noe.cz