

# Základní škola Hany Benešové a Mateřská škola Bory, příspěvková organizace

IČ: 70877441

tel.: 566 535 177

mobil: 603 796 687

e-mail: [zsbory@zsbory.cz](mailto:zsbory@zsbory.cz)

## Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

### 1. Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení: .....

Místo trvalého pobytu: .....

Adresa pro doručování (pokud je odlišná): .....

Kontaktní telefon: .....

Kontaktní e-mail: .....

Datová schránka: .....

### 2. Správní orgán, jemuž je žádost doručována:

Základní škola Hany Benešové a Mateřská škola Bory, příspěvková organizace.

### Žádost

**Žádám o přijetí mého syna/ mé dcery k předškolnímu vzdělávání do mateřské školy, jejíž činnost vykonává Základní škola Hany Benešové a Mateřská škola Bory, příspěvková organizace,**

**od školního roku 2021 / 2022 a dále, s nástupem od 1. 9. 2021**

Jméno a příjmení dítěte: .....

Datum narození: .....

Místo trvalého pobytu: .....

Další podstatná sdělení: .....

.....

## PROHLÁŠENÍ:

1. Bereme na vědomí, že pokud v této žádosti uvedeme nepravdivé informace, může správní orgán své rozhodnutí zrušit a rozhodnout ve věci znovu a že může být v tomto případě také zahájeno přestupkové řízení.

2. Veškeré písemnosti budou předávány nebo zasílány zákonnému zástupci:

Jméno a příjmení: .....

Adresa pro zasílání písemností: .....

.....

3. Bereme na vědomí, že v souladu s § 36 odst. 3 zákona č. 500/2004 Sb., správního řádu, máme jako zákonní zástupci svého dítěte možnost se ještě před vydáním rozhodnutí ve věci přijímacího řízení k předškolnímu vzdělávání v MŠ vyjádřit k podkladům rozhodnutí. Bereme na vědomí, že seznámit se s podklady pro rozhodnutí a vyjádřit se k nim je možné v ředitelně školy po celou dobu řízení po telefonické domluvě s ředitelem školy (tel. číslo 567 723 031).

4. Bereme na vědomí, že MŠ zpracovává osobní údaje dětí jako svou právní povinnost (§ 28 zákona č. 561/2004 Sb.). Souhlasíme se zpracováním osobních a citlivých údajů dle GDPR č. 2016 / 679 a zákona č. 101 / 2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů.

5. Prohlašuji, že jsem nezatajil/a žádné závažné a skutečné informace o zdravotním stavu dítěte.

6. Souhlasím s tím, aby mi na uvedený e-mail bylo zasláno registrační číslo, pod kterým bude vedena moje žádost.

7. Se všemi podmínkami přijetí do mateřské školy jsem byl/a seznámen/a a souhlasím.

V ..... dne: .....

.....

Podpis zákonného zástupce/ zákonných zástupců dítěte

## Přílohy:

Přihláška dítěte k zápisu do mateřské školy

Vyjádření lékaře ke zdravotnímu stavu dítěte

Rodný list dítěte - kopie