

Základní škola Hany Benešové a Mateřská škola Bory, příspěvková organizace

IČ: 70877441

tel.: 564 405 177

mobil: 603 769 687

e-mail: 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 2024 / 2025 a dále, s nástupem od 1. 9. 2024

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 dne **22. 5. 2024 od 9.00 hod. do 11.00. hod.**, nebo **po telefonické domluvě** s ředitelem školy (tel. číslo 564 405 171).

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. 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