Zpracování osobních údajů na žádosti je nezbytné pro splnění právní povinnosti (§ 37 odst. 2 zákona č. 500/2004 Sb. a § 34 odst. 5 a 6 zákona č. 561/2004 Sb.) a správce údajů je bude zpracovávat pouze v rozsahu nezbytném pro vedení správního řízení a uchovávat po dobu 20 let

***Mateřská škola, Chudeřice***

**Žádost o přijetí k předškolnímu vzdělávání**

**Žádám o přijetí k předškolnímu vzdělávání do mateřské školy, jejíž činnost vykonává**

**Mgr. Lenka Málková, ředitelka MŠ, od ...........................**

**Účastník řízení (dítě):**

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Zákonný zástupce dítěte, popř. osoba, která je oprávněná účastníka řízení (dítě) v přijímacím řízení zastupovat:**

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa pro doručování písemností (pokud není shodná s místem trvalého pobytu):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dítěti **JE x NENÍ\*)** diagnostikováno školským poradenským zařízením mentální, tělesné, zrakové nebo sluchové postižení, závažné vady řeči, závažné vývojové poruchy chování, souběžné postižení více vadami nebo autismus.

\*) hodící se zakroužkujte

Telefonní číslo**\*\*)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mailová adresa**\*\*)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\*\*) nepovinný údaj**, jehož vyplněním souhlasí zákonný zástupce s jeho zpracováním **pouze pro účel** zefektivnění komunikace mezi školou a zákonným zástupcem v době přijímacího řízení

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dne \_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis zákonného zástupce

Doklady, které je zákonný zástupce povinen předložit:

* prostou kopii rodného listu dítěte
* doklad o zmocnění zastupovat dítě v přijímacím řízení (v případě, když žádost nepodává zákonný zástupce)
* doporučení školského poradenského zařízení (v případě dítěte se speciálními vzdělávacími potřebami)
* potvrzení pediatra o řádném očkování dítěte nebo doklad, že je dítě proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou (dočasnou) kontraindikaci a je způsobilé k docházce do mateřské školy. Povinnost očkování se netýká dítěte, které plní povinné předškolní vzdělávání.

**Plná moc k zastupování**

**Souhlas zákonného zástupce**

**Já, níže podepsaný/podepsaná,**

Jméno a příjmení:……………………………………………………………………………....

Datum narození:…………………………………………………………………………………

Trvale bytem: ……………………………………………………………………………….......

**prohlašuji, že jsem otcem/matkou/zákonným zástupcem (zakroužkujte) dítěte:**

Jméno a příjmení:……………………………………………………………………………….

Datum narození: ………………………………………………………………………………..

Trvale bytem: …………………………………………………………………………………...

(dále jen „dítě“), a že

**1. souhlasím s žádostí o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do** …………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...……….........

**2. uděluji plnou moc k zastupování mé osoby jako zákonného zástupce v řízení o žádosti uvedené v bodě 1 a všem úkonům s tímto řízením souvisejícím panu/paní:**

Jméno a příjmení:………………………………………………………………………………..

Datum narození: ………………………………………………………………………………...

Trvale bytem: …………………………………………………………………………………....

Potvrzuji, že si nejsem vědom žádné překážky, která by mi v tomto prohlášení bránila, a že tak činím bezvýhradně, nikoli omylem či pod nátlakem.

V ……………………............ dne ……………………....

Podpis …………………………..