

**Základní škola a Mateřská škola Dolní Dvořiště**  
**Dolní Dvořiště 135, 382 72 Dolní Dvořiště**

---

## **Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání pro školní rok 2021/2022**

**Žadatel (zákonný zástupce):**

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Trvalé bydliště: \_\_\_\_\_

Kontaktní telefon: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Podle ustanovení § 34 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) ve znění pozdějších předpisů **žádám** o přijetí mého dítěte k předškolnímu vzdělávání v MŠ Dolní Dvořiště k datu: \_\_\_\_\_

**Jméno a příjmení dítěte:** \_\_\_\_\_ **Rodné číslo:** \_\_\_\_\_

**Datum narození:** \_\_\_\_\_ **Adresa trvalého bydliště:** \_\_\_\_\_

Sourozenec v MŠ Dolní Dvořiště: a) ano                      b) ne

**Zákonní zástupci:**

Matka (jméno a příjmení): \_\_\_\_\_ tel: \_\_\_\_\_

Otec (jméno a příjmení): \_\_\_\_\_ tel: \_\_\_\_\_

**Prohlášení rodičů o zdravotním stavu dítěte:** \_\_\_\_\_

Zdravotní pojišťovna dítěte: \_\_\_\_\_

Dětský lékař (jméno a adresa): \_\_\_\_\_

## PROHLÁŠENÍ:

1. Bereme na vědomí, že pokud v této žádosti uvedeme nepravdivé údaje, 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 ředitelkou nebo zástupkyní školy.
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 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.

V ..... dne ..... Podpis .....

Žádost přijala dne: ..... Č.j. ....