

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE  
k předškolnímu vzdělávání**

do

Mateřské školy Zvoneček v Praze 12, Pejevové 3135/34, Praha 12, 143 00,  
Modřany, IČO 63832305

**pro školní rok 2017/2018**

žádám jako zákonný zástupce dítěte:

jméno a příjmení dítěte: .....

datum narození:.....

adresa trvalého pobytu:.....

PSČ:.....

státní občanství:.....

**o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání s nástupem od 1.9.2017**

**Údaje o rodině:**

**Jméno a příjmení matky :**.....

Telefon:.....

e-mail:.....

**Jméno a příjmení otce:**.....

Telefon: .....

e-mail:.....

Dítě žije s oběma rodiči - v péči matky – v péči otce – střídavá péče

**Jiné důležité údaje o dítěti:**

.....  
.....

Zavazuji se, že do MŠ neprodleně oznámím výskyt infekční choroby v rodině, nebo nejbližším okolí dítěte, stejně jako onemocnění dítěte přenosnou chorobou.

Předškolní výchova je poskytována v českém jazyce a zkušební doba pobytu dítěte po přijetí do mateřské školy trvá 2 měsíce.

Beru na vědomí, že ředitel školy může po předchozím upozornění písemně oznámeném zákonnému zástupci dítěte rozhodnout o ukončení předškolního vzdělávání, jestliže:

- se dítě bez omluvy zákonného zástupce nepřetržitě neúčastní předškolního vzdělávání po dobu delší než dva týdny
- zákonný zástupce závažným způsobem opakovaně narušuje provoz mateřské školy
- ukončení doporučí v průběhu zkušebního pobytu dítěte lékař nebo školské poradenské zařízení
- zákonný zástupce opakovaně neuhradí úplatu za předškolní vzdělávání v mateřské škole nebo úplatu za školní stravování (§ 123 zák. č.561/2004 Sb.) ve stanoveném termínu a nedohodne s ředitelem jiný termín úhrady.

**Beru na vědomí, že dítě přihlašuji do mateřské školy s celodenním provozem a zároveň přihlašuji dítě ke stravování v mateřské škole.**

Dávám svůj souhlas, aby mateřská škola, jejíž činnost vykonává Mateřská škola Zvoneček v Praze 12 v rámci přijímacího řízení zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření.

Svým podpisem potvrzuji, že jsem byl (a) poučen (a) o tom, že touto žádostí je ve smyslu § 44, odst. 1 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „správní řád“), zahájeno správní řízení ve výše uvedené věci.

Dále jsem byl (a) poučen (a) o tom, že:

- dle § 36 odst. 3 správního řádu musí být účastníkům řízení před vydáním rozhodnutí ve věci dána možnost vyjádřit se k podkladům rozhodnutí. Této možnosti můžete využít ve dne 23.5.2017 od 8.00 do 15.30 hodin v budově mateřské školy Zvoneček v Praze 12, Pejevové 3135/34, Praha 12, 14300, Modřany, kancelář ředitelky školy. Po uplynutí tohoto termínu bude ve věci vydáno rozhodnutí, které Vám bude v souladu s § 72 správního řádu řádně oznámeno.
- dle § 36 odst. 4 správního řádu účastník nebo jeho zástupce je povinen předložit na výzvu oprávněné úřední osoby průkaz totožnosti, což je doklad, který je veřejnou listinou, v němž je uvedeno jméno, příjmení, datum narození, místo trvalého pobytu a z něhož je patrná i podoba
- dle § 38 odst. 1 mají účastníci a jejich zástupci právo nahlížet do spisu

Součástí přihlášky je vyplněný **Evidenční list pro dítě.**

*Prohlašuji, že veškeré údaje, které jsem v žádosti uvedl/a, jsou přesné, pravdivé a úplné.*

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

.....  
čitelný podpis zákonného zástupce dítěte