**ZŠ T.G. Masaryka a Mateřská škola Písek, Čelakovského 24**

**(sdružující 3. a 6. mateřskou školu)**

**Zastoupená ředitelem školy, Mgr. Jiřím Kothánkem**

Registrační číslo žádosti:

6.MŠ – MS – 2021 - ……….

*(vyplní škola)*

**Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání**

**do MŠ (konkrétně 6. mateřské školy) od školního roku 2021/2022**

Podle ustanovení § 34 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), žádám o přijetí svého dítěte k předškolnímu vzdělávání, do 6. mateřské školy, Strakonická 42, 397 01 Písek, od školního roku 2021/2022.

|  |
| --- |
| **Údaje o dítěti:** |
| Jméno a příjmení: |  | Datum narození: |  |
| Místo trvalého pobytu: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Požadované datum nástupu dítěte k předškolnímu vzdělávání: |  |
| Požadovaná délka docházky dítěte do MŠ*(odpovídající zapište „****X****“)* | Celodenní |  | Jiná denní docházka |  |

|  |
| --- |
| **Zákonný zástupce dítěte - matka:** |
| Jméno a příjmení: |  |
| Místo trvalého pobytu: |  |
| *popřípadě jiná adresa pro doručování, pokud je rozdílná od trvalého pobytu dítěte):* |
| Telefonní číslo: |  | ID datové schránky: |  |
| E-mail: (nepovinný údaj) |  |

|  |
| --- |
| **Zákonný zástupce dítěte - otec:** |
| Jméno a příjmení: |  |
| Místo trvalého pobytu: |  |
| *popřípadě jiná adresa pro doručování, pokud je rozdílná od trvalého pobytu dítěte):* |
| Telefonní číslo: |  | ID datové schránky: |  |
| E-mail: (nepovinný údaj) |  |

|  |
| --- |
| ***Jiný zákonný zástupce dítěte – pokud jím není otec nebo matka:*** |
| *Jméno a příjmení:* |  |
| *Místo trvalého pobytu:* |  |
| *popřípadě jiná adresa pro doručování, pokud je rozdílná od trvalého pobytu dítěte):* |
| *Telefonní číslo:* |  | *ID datové schránky:* |  |
| *E-mail: (nepovinný údaj)* |  |

|  |
| --- |
| **Další informace k zákonným zástupcům dítěte:** *(u odpovídajícího zapište „****X****“)* |
| V záležitosti přijetí dítěte do 6. MŠ bude se školou jednat: | otec |  | matka |  |
| Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do 6. MŠ s 2. zákonným zástupcem projednána: | byla |  | nebyla |  |
| 2. zákonný zástupce s žádostí o přijetí dítěte do 6. MŠ: | souhlasí |  | nesouhlasí |  |

|  |
| --- |
| Pokud není 2. zákonný zástupce dítěte v žádosti o přijetí uveden, prosíme, napište důvod. |
|  |

|  |
| --- |
| **Nepovinné údaje:** Další informace k dítěti. |
| (Např. údaje potřebné pro účely nastavení vhodných podpůrných opatření pro vzdělávání dítěte: o speciálních vzdělávacích potřebách dítěte, o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání a o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání; apod.) |
|  |
| **Počet příloh/listů**:(např. doporučení školského poradenského zařízení) |  |

**Přílohy žádosti:**

* **kopie rodného listu dítěte**
* **lékařský posudek o provedení očkování dítěte\***

*\* Podmínkou přijetí dítěte do MŠ je podle § 50 zákona o ochraně veřejného zdraví splnění povinnosti podrobit se stanoveným pravidelným očkováním, nebo mít doklad, že je dítě proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci. Tato povinnost se netýká dítěte, které plní povinné předškolní vzdělávání.*

***Prohlášení zákonného zástupce***

***Svým podpisem potvrzuji, že všechny uvedené údaje jsou pravdivé.***

*Správce je povinen poskytnout subjektu údajů informace o zpracování osobních údajů dle článku 13 Obecného nařízení o ochraně osobních údajů 2016/679. Informační povinnost činí správce prostřednictvím Zásad ochrany osobních údajů, které mně byly předloženy a jsou dostupné na webových stránkách Správce (*[*http://www.zstgmpisek.cz/gdpr.htm*](http://www.zstgmpisek.cz/gdpr.htm)*) a na vyžádání u kompetentních zaměstnanců Správce.*

*Svým podpisem potvrzuji, že mi byly poskytnuty informace o zpracování mých osobních údajů a osobních údajů mého dítěte ve smyslu čl. 13 Obecného nařízení o ochraně osobních údajů 2016/679, zveřejněné správcem způsobem uvedeným ve větě první, předané zaměstnancem správce mé osobě tímto způsobem.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **V** |  | dne |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Podpis zákonného zástupce** |  |
|  |  |