

ŽÁDOST O PŘIJETÍ K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

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 dítěte k předškolnímu vzdělávání od školního roku **2024/2025** do mateřské školy, jejíž činnost vykonává **Mateřská škola Hořín, okres Mělník, příspěvková organizace**.

Dítě:

Jméno a příjmení:	
Datum narození:	
Místo narození:	
Místo trvalého pobytu:	

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení:			
Místo trvalého pobytu:			
Adresa pro doručování písemností:			
Telefon*:		Email*:	
Datová schránka*:			

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

Prohlašuji, že veškeré mnou uvedené údaje jsou přesné, pravdivé a úplné.

V _____ dne _____

Jméno a podpis zákonného zástupce

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 stanovenou spisovým a skartačním řádem a dle dalších platných právních předpisů.

Vyjádření dětského lékaře

Jméno dítěte:	Datum narození:
1. Dítě je zdravé a může být přijato do MŠ	
2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti	
a) zdravotní	
b) tělesné	
c) smyslové	
d) jiné	
3. Dítě <u>JE – NENÍ</u> řádně očkováno	
4. Alergie	
V dne	
	razítko a podpis pediatra