Základní škola a Mateřská škola Čížová, okres Písek

 Čížová 18, 398 31

Tel: 382 279 278, IČO:70986584, email: skola@cizova.cz

**Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání**

**do mateřské školy od školního roku 2023/2024**

Podle ustanovení § 34 odst. 2 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 MŠ Čížová, okres Písek, Čížová 18, 398 31 od školního roku 2023/2024.

Registrační číslo žádosti: ( vyplní škola, bude Vám zasláno emailem) ………………………………….

|  |
| --- |
| **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 - otec:** |
| Jméno a příjmení: |  |
| Místo trvalého pobytu: |  |
| *popřípadě jiná adresa pro doručování, pokud je rozdílná od trvalého pobytu dítěte):* |
| Telefonní číslo: |  | ID da. sch./email: |  |

|  |
| --- |
| **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 da. sch./email: |  |

|  |
| --- |
| ***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 da. sch./email: |  |

|  |
| --- |
| **Další informace k zákonným zástupcům dítěte:** *(u odpovídajícího zapište „****X****“)* |
| V záležitosti zápisu dítěte k předškolnímu vzdělávání bude s MŠ jednat: | otec |  | matka |  |
| Zápis dítěte ve výše uvedené MŠ s 2. zákon. zástupcem projednán: | byl |  | nebyl |  |
| 2. zákonný zástupce se zápisem dítěte do výše uvedené mateřské školy: | souhlasí |  | nesouhlasí |  |

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

|  |
| --- |
| **Nepovinné údaje:** |
| Další informace k dítěti (důležité pro úspěšnou práci dítěte v  mateřské škole) |
| (Např. údaje potřebné pro účely nastavení vhodných podpůrných opatření pro budoucího žáka mateřské školy: o speciálních vzdělávacích potřebách dítěte, o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání a o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání; zvláštní schopnosti a dovednosti.) |
|  |
| **Počet příloh/listů**:(např. doporučení školského poradenského zařízení) |  |

**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 webových stránek Správce (http://www.zscizova.cz) 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** |  |
|  |  |

**Příloha č. 1** - **Prostá kopie rodného listu bude přílohou žádosti v jakékoliv její podobě a bude na ní souhlas zákonného zástupce s poskytnutím kopie rodného listu a jeho podpis.**

**Příloha č. 2 - Prostá kopie občanského průkazu zákonného zástupce bude přílohou žádosti v jakékoliv její podobě a bude na ní souhlas zákonného zástupce s poskytnutím kopie občanského průkazu a jeho podpis.**

**Příloha č. 3-** Potvrzení o očkování. Kopie očkovacího průkazu.