



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 2025/2026

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 2025/2026.

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 запиšte „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 dat. 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 dat. sch./email:	

Další informace k zákonným zástupcům dítěte: (u odpovídajícího запиšte „X“)

V záležitosti zápisu dítěte k předškolnímu vzdělávání bude s MŠ jednat:	otec		matka	
Zápis dítěte ve výše uvedené MŠ s 2. zákon. zástupcem	byl		nebyl	

projednán:				
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 – Originál rodného listy poskytnutý k ověření při zápisu, nebo 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 – Originál občanského průkazu poskytnutý při zápisu, nebo 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.