



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 2026/2027

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 2026/2027.

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:	
<i>popřípadě jiná adresa pro doručování, pokud je rozdílná od trvalého pobytu dítěte):</i>	
Telefonní číslo:	ID da. sch./email:

Zákonný zástupce dítěte - matka:	
Jméno a příjmení:	
Místo trvalého pobytu:	
<i>popřípadě jiná adresa pro doručování, pokud je rozdílná od trvalého pobytu dítěte):</i>	
Telefonní číslo:	ID dat. sch./email:

Jiný zákonný zástupce dítěte – pokud jím není otec nebo matka:	
Jméno a příjmení:	
Místo trvalého pobytu:	
<i>popřípadě jiná adresa pro doručování, pokud je rozdílná od trvalého pobytu dítěte):</i>	
Telefonní číslo:	ID dat. 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	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)	
<small>(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.)</small>	
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.