

**Přijetí žádosti v MŠ**

**Registrační číslo:**

dne:.....

číslo jednací: .....

**ŽÁDOST ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ O PŘIJETÍ DÍTĚTE**  
**K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**

**V MATEŘSKÉ ŠKOLE TACHOV, PROKOPA VELIKÉHO 1255,**  
**příspěvková organizace**

**Jméno a příjmení dítěte**.....

Datum narození.....

Státní občanství.....

Mateřský jazyk.....

Kód zdravotní pojišťovny.....

Adresa trvalého pobytu:.....

Zdravotní stav dítěte (vady, odchylky a omezení, výslovnosti, alergie, znevýhodnění):

.....  
.....

Typ docházky dítěte do MŠ (nehodící se škrkněte): CELODENNÍ / POLODENNÍ

Termín nástupu do MŠ.....

Odůvodnění:.....

Další informace rozhodné pro přijetí dítěte: .....

.....

**Sourozenci** (jméno, příjmení).....

Datum narození:.....

**Jméno a příjmení matky**.....

Datum narození:.....

Adresa trvalého pobytu:.....

*(pokud se liší od adresy uvedené u dítěte)*

Telefonní kontakt:.....

Elektronická adresa:.....

ID datové schránky (pokud je zřízena):.....

**Jméno a příjmení otce:**.....

Datum narození:.....

Adresa trvalého pobytu:.....

*(pokud se liší od adresy uvedené u dítěte)*

Telefonní kontakt:.....

Elektronická adresa:.....

ID datové schránky (pokud je zřízena):.....

**Zákonní zástupci si zvolili společného zmocněnce pro jednání ve správním řízení a pro doručování písemností v souladu s § 20 a § 35 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád: (Poznámka: otec zmocňuje matku nebo matka otce v zastupování dítěte při přijímacím řízení, ne prarodiče!!)**

Jméno a příjmení:.....

Adresa pro doručování písemností.....

Telefonní číslo:.....

Elektronická adresa, ID Datové schránky (pokud je zřízena):.....

#### **Informace pro zákonné zástupce**

MŠ Tachov, Prokopa Velikého 1255, příspěvková organizace, je správcem osobních údajů, který zpracovává a eviduje osobní údaje a osobní citlivé údaje dítěte v souladu s Nařízením EU 2016/679 a ve smyslu všech ustanovení zákona č. 110/2019 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění a zákona č. 133/2000 Sb. o evidenci obyvatel a rodných číslech v platném znění. V rámci prevence vzdělávacích a výchovných komplikací s dětmi pracuje výchovný poradce, psycholog, speciální pedagog a další odborní pracovníci z oblasti psychologických služeb, sociálních a obdobných služeb.

#### **Zákonní zástupci byli seznámeni:**

- s kritérii přijímání dětí do mateřské školy
- s tím, že mají právo po celou dobu správního řízení až do doby vydání rozhodnutí, a to po předchozí telefonické či ústní domluvě, nahlížet do svého spisu a vyjádřit se k podkladům k vydání rozhodnutí.

Zákonní zástupci svým podpisem potvrzují pravdivost uvedených údajů a prohlašují, že byli seznámeni s nakládáním s osobními údaji podle platné legislativy.

V ..... dne.....

Podpisy **obou** zákonných zástupců:.....

Podpis ředitelky MŠ:.....

### **Přílohy:**

1. **Doporučení příslušného školského poradenského zařízení** (v případě zdravotního postižení dítěte)

2. **Doporučení odborného lékaře** (v případě zdravotního postižení dítěte)

3. **Evidenční list MŠ s vyjádřením lékaře:** (doklad potvrzující, že se dítě podrobilo stanovenému pravidelnému očkování, případně doklad, že je proti nákaze imunní nebo, že se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci a to podle ustanovení §50 zákona č.258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a změně některých souvisejících zákonů) **Tato podmínka se nevztahuje na dítě, které se hlásí k povinnému předškolnímu vzdělávání.**

*Uvedené údaje podléhají ochraně zejména podle zákona č. 101/2000Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů a zákona č. 365/2000 Sb., o informačních systémech veřejné správy a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů.*

## PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

**Mateřská škola Tachov, Prokopa Velikého 1255, příspěvková organizace**

Jméno a příjmení dítěte: .....

Datum narození: .....

Bydliště: .....

**Rozsah stravování:** 1. polodenní  
2. celodenní

**Otec:**

Jméno a příjmení:

.....

**Matka:**

Jméno a příjmení:

Kontaktní telefon: .....

.....

Kontaktní telefon:

### **Souhlas s inkasem:**

Souhlas s inkasem bude zařídit v bance ve prospěch MŠ Tachov, Prokopa Velikého 1255, příspěvková organizace - na **č. účtu 181520717/0300**

Variabilní číslo (bude předáno zástupci dodatečně)

Z účtu č.: .....

Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se, že budu včas odevzdávat příspěvky a oznámím neprodleně každou změnu, která by měla vliv na stanovení poplatků za stravování

*Povinností rodičů je nahlásit změnu peněžního ústavu, čísla účtu, osobních údajů.*

V ..... dne .....

Podpisy obou rodičů