

**Mateřská škola Bo Ta**

**pracoviště: Boleslavova\_\_\_ Křesomyslova\_\_\_ Na Bučance\_\_\_ Tábořská\_\_\_**  
(označte pořadím 1. až 4. preferenci jednotlivých pracovišť)

č.j.:.....

**Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání pro školní rok 2022/ 2023**

podle ustanovení § 34 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) ve spojení s vyhláškou č. 14/2005 Sb., o předškolním vzdělávání/

**Příjmení a jméno dítěte:**.....

rodné číslo:.....místo narození.....

trvalý pobyt dítěte: .....

státní občanství:..... zdravotní pojišťovna dítěte.....

**I. Žadatelé:**

**Příjmení a jméno (matka dítěte):**..... titul: .....

trvalý pobyt:.....

kontaktní spojení: telefon:..... e-mail:.....

**Příjmení a jméno (otec dítěte):**..... titul: .....

trvalý pobyt:.....

kontaktní spojení: telefon:..... e-mail:.....

dále jen „žadatelé (žadatel)“

**V případě, že rodiče nepečují o dítě společně, uveďte, komu bylo dítě rozhodnutím soudu svěřeno:**

Uveďte soud a číslo jednací rozhodnutí o svěřeni do péče jednoho z rodičů:

.....

**II. Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání je podávána:**

- pouze u zdejší Mateřské školy BoTa
- zdejší mateřské školy a dále u Mateřské školy:.....

(preferuji MŠ:.....)

**III. Písemná dohoda mateřské školy se zákonným zástupcem o docházce dítěte do mateřské školy dle § 1a odst. 5 vyhlášky č. 48/ 2005 Sb., o předškolním vzdělávání, ve znění pozdějších předpisů:**

Typ docházky do mateřské školy:

- celodenní docházka včetně stravování
- jiná:

#### **IV. Informace o zpracování osobních údajů**

Mateřská škola BoTa, Praha 4, Boleslavova 1a, jako správce osobních údajů zpracovává údaje uvedené v přihlášce pro účely vedení dokumentace školy, vedené na základě § 28 zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona, v platném znění.

K uplatnění práv v oblasti osobních údajů je možné se na školu obracet prostřednictvím datové schránky ID DS zbqma8g, emailem na adrese info@msboleslavova.cz, nebo poštou na adrese Boleslavova 1675/ 1a. Výše uvedenými způsoby je možné uplatnit právo na přístup k osobním údajům, na jejich opravu nebo výmaz, omezení zpracování, vznést námitku proti zpracování, uplatnit právo na přenositelnost údajů a uplatnit další práva, vztahující se k ochraně osobních údajů. Souhlas, na základě kterého jsou údaje zpracovávány, lze odvolat.

#### **V. Poučení**

Svým podpisem stvrzuji, že jsem byl/a poučena, že je touto žádostí ve smyslu § 44 odst. 1 zákona č. 500/2004 Sb., o správním řízení (správní řád), zahájeno řízení ve věci přijetí mého dítěte do mateřské školy.

Dále jsem byl/a jsem poučen/a, že:

- Dle § 36 odst. 5 správního řádu, účastník nebo jeho zástupce je povinen předložit na výzvu oprávněné úřední osoby průkaz totožnosti, tj. doklad, který je veřejnou listinou, v němž je uvedeno jméno, příjmení, datum narození, trvalé pobyty a z něhož je patrná i podoba
- dle § 33 odst. 1 správního řádu, mám právo dát se v řízení zastoupit zmocněncem, kterého si zvolím a který se prokáže plnou mocí, udělenou písemně
- dle § 36 odst. 1 správního řádu, jsou účastníci oprávněni navrhnout důkazy a činit návrhy po celou dobu řízení až po vydání rozhodnutí, správní orgán může usnesením vyhlásit, až do kdy mohou činit své návrhy
- dle § 36 odst. 2 správního řádu mám právo v řízení vyjádřit své stanovisko. Pokud o to požádám, správní orgán mi poskytne o řízení informaci.
- dle § 36 odst. 3 správního řádu musí být před vydáním rozhodnutí ve věci daná možnost vyjádřit se k podkladům rozhodnutí

#### **VI. Potvrzení**

Svým podpisem stvrzuji pravdivost údajů v žádosti o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání.

V Praze, dne.....

.....  
.....

Podpis zákonného zástupce  
(v případě střídavé péče podpisy obou zákonných zástupců)

**VI. Vyjádření lékaře:**

**Jméno dítěte:**.....

**Datum narození:**.....

1, Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy: **ANO x NE**

2, Dítěti **JE x NENÍ** diagnostikováno mentální, tělesné, zrakové nebo sluchové postižení, závažné vady řeči, závažné vývojové poruchy chování, souběžné postižení více vadami nebo autismus.

<sup>\*)</sup> hodící se zakroužkujte

3, Dítě je řádně očkováno **ANO x NE** (požadavek dle § 34 odst. 5 zák. 561/2004 Sb. ve spojení s § 50 zák. č. 258/2000 Sb. o veřejném zdraví):

4, Jiná závažná sdělení o dítěti.....

.....

.....

5, Alergie.....

.....

.....

V Praze, dne.....

.....

razítko a podpis lékaře