**Mateřská škola Bělá nad Svitavou, okres Svitavy**

Bělá nad Svitavou 214, 569 05 Bělá nad Svitavou, tel. 461 523 269

**Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání**

Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do mateřské školy, jejíž činnost vykonává Mateřská škola Bělá nad Svitavou, okres Svitavy, IČO: 70995133 (dále jen MŠ) **od :
 ……………………….**

**Dítě:**

Jméno a příjmení……………………………………………………………………………….

Datum narození ……………. Státní občanství…………. Rodné číslo……………………….

Trvalý pobyt…………………………………………………………………………………….

Zdravotní pojišťovna……………………………………………………………………………………

Pravidelná docházka do MŠ: ANO NE (nehodící se škrtněte)

Individuální vzdělávání dle § 34b školského zákona: ANO NE (nehodící se škrtněte)

Dítě **JE x NENÍ** zdravotně postižené (nehodící se škrtněte)

**Zákonný zástupce dítěte, popř. osoba, která je oprávněna účastníka řízení / dítě / v přijímacím řízení zastupovat:**

Jméno a příjmení……………………………………………………………………………...…

Trvalý pobyt………………………………………………………………………………….…

Adresa pro doručování…………………………………………………………………………

Telefonní kontakt………………………….E-mail……………………………………………

Doručovací adresa písemností / pokud není shodná s místem trvalého pobytu /:

………………………………………………………………………………………………….

**Prohlášení rodičů:**

Jsme si vědomi, že uvedení nepravdivých údajů do této žádosti může mít za následek zamítavé rozhodnutí - nepřijetí dítěte.

**Poučení:** Svým podpisem potvrzuji, že jsem byl(a) poučen(a) o tom, že touto žádostí je ve smyslu § 44, odst. 1 zákona č. 500/2004 Sb., o správním řízení (Správní řád), zahájeno správní řízení ve výše uvedené věci. Dále jsem byl(a) poučen(a) o tom, že: -dle § 33 správního řádu odst. 1, mám právo dát se v řízení zastupovat zmocněncem, kterého si zvolím, který se prokáže plnou mocí, kterou lze udělit písemně nebo ústně - dle § 36, odst. 1 správního řádu, jsou účastníci oprávněni navrhovat důkazy a činit návrhy po celou dobu řízení až po vydaní rozhodnutí, správní orgán může usnesením prohlásit, dokdy mohou účastníci 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 účastníkům řízení před vydáním rozhodnutí ve věci dána možnost vyjádřit se k podkladům rozhodnutí − dle § 36, odst. 4 správního řádu účastník nebo jeho zástupce je povinen předložit na výzvu oprávněné úřední osoby průkaz totožnosti, což je doklad, který je veřejnou listinou, v němž je uvedeno jméno, příjmení, datum narození, místo trvalého pobytu a z něhož je patrná i podoba − dle § 38 správního řádu odst. 1 mají účastníci a jejich zástupci právo nahlížet do spisu, právo ze spisu si činit výpisy a právo na to, aby správní orgán pořídil kopie spisu nebo jeho části

 Zákonní zástupci byli ve smyslu § 36 odst. 3 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, v platném znění seznámeni s podklady pro vydání rozhodnutí o přijetí dítěte do mateřské školy, a to: - s podmínkami přijímání dětí k předškolnímu vzdělávání. – s kritériemi pro přijetí do mateřské školy.

Zavazujeme se, že neprodleně oznámíme ředitelce školy výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližším okolí dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou nebo onemocnění osoby, s níž dítě přišlo do styku. Bereme na vědomí, že v případě uvedení nepravdivých údajů, lze kdykoliv zrušit rozhodnutí o přijetí dítěte do MŠ. Dávám svůj souhlas MŠ k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje všech ustanovení zákona č. 110/2019 Sb. o zpracování osobních údajů v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., Školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace. Souhlas poskytuji na celé období docházky mého dítěte do mateřské školy a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Zároveň beru na vědomí, že tento souhlas mohu odvolat.

V……........................ dne …………… …………………………………………………….

 podpis zákonného zástupce