[](http://zssalmova.cz/default.htm) ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA BLANSKO, SALMOVA 17

678 01 Blansko, tel.: 516 499 551, e-mail: [info@zssalmova.cz](mailto:info@zssalmova.cz), IČ: 49464213

(vyplní škola)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R. č.: | MŠ |  | 24 |

|  |
| --- |
| Datum podání žádosti: |

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Rodiče dítěte, zákonní zástupci dítěte:

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení matky: |  |
| Adresa trvalého pobytu: |  |
| Adresa pro doručování: |  |
| Telefon: |  |
| E-mail, datová schránka: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení otce: |  |
| Adresa trvalého pobytu: |  |
| Adresa pro doručování: |  |
| Telefon: |  |
| E-mail, datová schránka: |  |

**žádají o přijetí dítěte**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení dítěte: |  |
| Datum narození: |  |
| Místo narození: |  |
| Státní občanství: |  |
| Pohlaví: | dívka / chlapec *(zakroužkujte nebo podtrhněte)* |
| Adresa trvalého pobytu: |  |
| Adresa pro doručování: |  |

**k předškolnímu vzdělávání v ZŠ a MŠ Blansko, Salmova 17, odloučené pracoviště mateřská škola**

**Dolní Lhota 177, od školního roku 2024/2025.**

Nepožádají–li zákonní zástupci o změnu, je u dítěte předpokládána celodenní docházka.

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že zmocnění k doručování písemností týkajících se práv a právem chráněných zájmů dítěte po dobu jeho předškolního vzdělávání v mateřské škole má **zákonný zástupce (jméno a příjmení):**

|  |
| --- |
|  |

U dítěte je předpoklad, že bude mít **nárok na poskytování podpůrných opatření** v souladu s § 16 školského zákona:

**ANO NE *(****zakroužkujte nebo podtrhněte)*

V případě nároku na poskytování podpůrných opatření v souladu s § 16 školského zákona je nutné přiložit k žádosti kopii doporučení školského poradenského zařízení (pedagogicko psychologické poradny nebo speciálně pedagogického centra).

Ke dni zápisu do mateřské školy není rozpor mezi zákonnými zástupci o volbě mateřské školy pro jejich dítě.

Výše uvedený zákonný zástupce informoval druhého zákonného zástupce dítěte o tom, že podal žádost

o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v Základní škole a Mateřské škole Blansko, Salmova 17.

Potvrzuji tímto správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas Základní škole a Mateřské škole Blansko, Salmova 17 k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje, včetně rodného čísla mého dítěte, dle nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 a ve smyslu všech ustanovení zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů v platném znění a zákona č. 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel a rodných číslech v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro potřeby vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona v platném znění a pro účely související s běžným chodem školy. Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Souhlas poskytuji pouze uvedené škole, která kromě zákonem stanovených případů nesmí poskytnout osobní a citlivé údaje dalším osobám a úřadům. Byl jsem poučen o svém právu kdykoli tento souhlas odvolat, a to i bez udání důvodu.

**Podpisy rodičů / zákonných zástupců:**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Příloha: Vyjádření lékaře ke zdravotnímu stavu dítěte