

Mateřská škola, Praha 10, TUCHORAZSKÁ 472/2a, příspěvková organizace
se sídlem: Tuchorazská 472/2a, 100 00 Praha 10 - Malešice
IČO:70924309

Podací razítko MŠ

Registrační číslo

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ k celodenní docházce do mateřské školy

Podle ustanovení § 34 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (Školský zákon) ve znění pozdějších předpisů **žádám** o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do mateřské školy, jejíž činnost vykonává Mateřská škola Praha 10, Tuchorazská 472/2a, 108 00 Praha 10 - Malešice k datu: **1.9.2023**

Dítě:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Adresa pro doručování písemností: _____

Telefon*: _____ **E-mail*:** _____

Datová schránka*: _____

* Nepovinný údaj, jehož vyplněním souhlasí zákonný zástupce s jeho zpracováním pouze pro účel zefektivnění komunikace mezi školou a zákonným zástupcem v době přijímacího řízení.

Prohlašuji, že veškeré údaje, které jsem v žádosti uvedl/a, jsou přesné, pravdivé a úplné.

V Praze, dne: _____

Podpis zák. zástupce

Přílohy:

1. Evidenční list dítěte

Ověření údajů: Dne byly zkontrolovány předložené dokumenty k zápisu k ověření totožnosti a bydliště dítěte. (Rodný list, OP zákonného zástupce, jiný doklad)

Ověření provedla: ředitelka MŠ Tuchorazská _____

Mateřská škola, Praha 10, TUCHORAZSKÁ 472/2a, příspěvková organizace
se sídlem: Tuchorazská 472/2a, 100 00 Praha 10 - Malešice
IČO:70924309

Povolení ke zpracování a evidenci osobních údajů

Dávám tímto svůj souhlas, aby mateřská škola, jejíž činnost vykonává Mateřská škola, Praha 10, Tuchorazská 472/2a, příspěvková organizace, v rámci přijímacího řízení zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění a zákona č. 133/2000 Sb. o evidenci obyvatel a rodných číslech v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace

Byl/a jsem poučen/a o právech podle zákona č. 101/2000 Sb.

Výzva k nahlédnutí do spisu

V souladu s § 36 Z 500/2004 Sb. je Vám dána možnost **eventuálního doplnění spisu** a seznámit se s podklady spisu dne **10. 5. 2023 od 10,00 do 12,00 hod.** (v případě potřeby je **nutné** domluvit tel. předem schůzku.)

Byl/a jsem poučen/a o svých právech ve správním řízení, ve smyslu příslušných ustanovení zákona č. 500/2004 Sb. o správním řízení (správní řád) v platném znění, zejména o možnosti nahlížet do spisu.

Seznámení se směrnicí ředitelky školy ke stanovení podmínek a kritérií při podávání žádosti

Potvrzuji svým podpisem, že jsem byl(a) seznámen(a) a četl(a) tyto dokumenty:

- 1) Směrnice ředitelky školy: „Stanovení podmínek pro podávání žádostí k přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání na školní rok 2023/2024.

Dokumenty jsou k dispozici na nástěnce v budově školy a na www.mstuchorazska.cz v odkazu pro zápis dětí.

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE O PRAVDIVOSTI ÚDAJŮ

Já,, zákonný zástupce dítěte

tímto čestně prohlašuji, že údaje mnou uvedené v žádosti o přijetí k předškolnímu vzdělávání jsou pravdivé a správné. Jsem si vědom/a toho, že pokud bych uváděl/a nepravdivé údaje, budu čelit všem následným postupům v souladu se zákony ČR.

Podpis zák. zástupce