



Vyplní škola: Reg. číslo žádosti: _____ Číslo jednací: _____

ŽÁDOST O PŘIJETÍ K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

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 **celodennímu** předškolnímu vzdělávání **od školního roku 2025/2026** do mateřské školy, jejíž činnost vykonává Základní škola a Mateřská škola Borovského, Karviná, příspěvková organizace.

Pracoviště: MŠ Louky

DÍTĚ:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE:

Jméno a příjmení: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Adresa pro doručování písemností: _____

Kontaktní 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.

DATUM NÁSTUPU DÍTĚTE DO MŠ:

TYP DOCHÁZKY: CELODENNÍ

- Vyplněním a podpisem této žádosti beru na vědomí, že Základní škola a Mateřská škola Borovského Karviná, příspěvková organizace se sídlem ve Svahu 775, 734 01 Karviná- Ráj., IČO: 62331353, coby správce osobních údajů, zpracovává osobní údaje (jméno a příjmení dítěte a zákonného zástupce, místo trvalého pobytu dítěte a zákonného zástupce, adresa pro doručování písemností dítěte a zákonného zástupce, telefonní spojení na zákonného zástupce, E-mail zákonného zástupce, datová schránka zákonného zástupce, datum narození dítěte, místo narození dítěte, státní příslušnost dítěte, rodné číslo dítěte), a to za účelem vedení povinné dokumentace školy dle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona, ve znění pozdějších předpisů, a po dobu tímto zákonem stanovenou.

- Přílohou této žádosti je písemné vyjádření lékaře o zdravotní způsobilosti a podrobení se stanoveným pravidelným očkováním dítěte (evidenční list), případně doložení dokladů, že je dítě proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci (§ 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví). Tuto přílohu žadatel doloží vedoucí učitelce odloučeného pracoviště nejpozději do 5 pracovních dnů ode dne podání žádosti.

V _____ dne _____

Podpis zákonného zástupce

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání