Č.j.:	
Registrační číslo	

Žadatel (ZÁKON. ZÁSTUPCE):

Jméno a příjmení:_____

Datum narození:_____

Místo trvalého pobytu:_____

Kontaktní údaje:
Telefon:_____E-mail:_____

Žádost

Základní škole a Mateřské škole Rokytnice nad Rokytnou, příspěvkové organizaci
Rokytnice nad Rokytnou 15, 675 25 Rokytnice nad Rokytnou

Podle ustanovení § 34 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) žádám o přijetí mého dítěte

Účastník řízení (DÍTĚ**)_____,**

datum narození _____ k předškolnímu vzdělávání k datu 1. 9. 2025

Typ docházky (ZAKROUŽKUJTE): celodenní, polodenní, omezená

Dávám svůj souhlas mateřské škole k tomu, aby v rámci přijímacího řízení zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 110/2019 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR. 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 a psychologických vyšetření.
Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 110/2019 Sb. a podle Evropského nařízení ke GDPR.
Byl jsem poučen 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.

Čestně prohlašuji, že otec/matka dítěte_____souhlasí

s žádostí o přijetí dcery/syna_____k předškolnímu vzdělání.

PROHLÁŠENÍ:

1. Zavazujeme se, že neprodleně oznámíme učitelce MŠ 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 pokud v této žádosti uvedeme nepravdivé údaje, může správní orgán své rozhodnutí zrušit a rozhodnout ve věci znovu a že může být v tomto případě také zahájeno přestupkové řízení.

2. Souhlasíme, že mateřská škola může v rámci prezentace školy v médiích a na webových stránkách školy využít fotografické záběry vzniklé během pobytu našeho dítěte v MŠ. Souhlas poskytuji na celé období docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje.

☐ ANO – ☐ NE

3. Veškeré písemnosti budou předávány nebo zasílány zákonnému zástupci:

   Jméno a příjmení:_____

   Adresa pro zasílání písemností:_____

4. Bereme na vědomí, že v souladu s § 36 odst. 3 zákona č. 500/2004 Sb., správního řádu, máme jako zákonní zástupci svého dítěte možnost se ještě před vydáním rozhodnutí ve věci přijímacího řízení k předškolnímu vzdělávání v MŠ vyjádřit k podkladům rozhodnutí. Bereme na vědomí, že seznámit se s podklady pro rozhodnutí a vyjádřit se k nim je možné v budově školy po celou dobu řízení po telefonické domluvě s ředitelem školy (tel. 568 882 618, 774 493 631).
5. Potvrzuji, že jsem bal/a řádně seznámen/a s kritérii přijímacího řízení do MŠ Rokytnice nad Rokytnou, příspěvková organizace a beru je plně na vědomí.

6. Přihlášení dítěte ke stravování.
   (ZAKROUŽKUJTE)

Celodenní stravování/Polodenní stravování

Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se, že budu včas platit příspěvky za stravování dítěte a oznámím neprodleně každou změnu, která by měla vliv na stanovení poplatků na stravování.

7. Se všemi podmínkami přijetí do mateřské školy jsem byl seznámen a souhlasím.

Součástí žádosti je potvrzení lékaře a kopie rodného listu.

V …….dne……

Podpis zákonného zástupce/zákonných zástupců dítěte: …….