

## ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

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

Registrační číslo žádosti: .....

č. j.: .....

### ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE:

Jméno a příjmení: .....

Místo trvalého pobytu: .....

Adresa pro doručování: .....

Email: ..... @ ..... tel. ....

### **žádá o přijetí dítěte**

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: ..... místo narození: .....

Místo trvalého pobytu: .....

**k předškolnímu vzdělávání v Základní škole a Mateřské škole Družby, Karviná p. o.,  
odloučené pracoviště .....**

**ve školním roce .....**

**Jedná-li jeden ze zákonných zástupců v záležitosti dítěte sám vůči třetí osobě, která je  
v dobré víře, má se za to, že jedná se souhlasem druhého rodiče.**

Datum nástupu dítěte do MŠ: .....

Požadovaná délka docházky do MŠ:            polodenní            celodenní

Vyplněním a podpisem této žádosti beru na vědomí, že Základní škola a Mateřská škola Družby, Karviná, příspěvková organizace se sídlem tř. Družby 1383, 735 06 Karviná-Nové Město, IČO 48004472, 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, 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), evidenční list. Tuto přílohu žadatel doloží vedoucí učitelce odloučeného pracoviště nejpozději do 5 pracovních dnů ode dne podání žádosti.

V Karviné dne: .....

.....  
Podpis zákonného zástupce