ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTĚ K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ V MATEŘSKÉ ŠKOLE

*Šedá políčka nevyplňujte – údaje doplní mateřská škola*

|  |  |
| --- | --- |
| Číslo jednací: |  |
| Registrační číslo 1 |  |
| Žádost přijata: | dne |  | v hod. |  |
| Žádost převzal: |  | Podpis |  |

# Žadatel (dítě)

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení: |  |
| Datum narození: |   |  Rodné číslo dítěte : |  |
| Trvalý pobyt: |  |

**žádá prostřednictvím svého zákonného zástupce**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení: |  |
| Datum narození: |  |
| Trvalý pobyt: |  |
| Adresa pro doručování 2: |  |
| Telefon: |  |
| E-mail: |  |
| ID datové schránky:(pokud je zřízena) |  |

**o přijetí k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole, jejíž činnost vykonává**

|  |  |
| --- | --- |
| Název mateřské školy: | **Mateřská škola Na Zahradách, Rožnov p. R.,** **příspěvková organizace, Na Zahradách 644, R.p.R. 75661** |

**od školního roku 2025/2026**

V případě, že zákonný zástupce podá žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání na více mateřských škol, stanoví orientační preferované pořadí mateřských škol pro přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání 3:

|  |  |
| --- | --- |
| **Mateřská škola** | **Preferované****pořadí** |
| **Mateřská škola Na Zahradách, Rožnov p. R.,** | Na Zahradách 644 |  |
| Tylovice 1877 |  |
| **Mateřská škola Radost, Rožnov p. R.** | 5. května 1701 |  |
| Svazarmovská 1444 |  |
| **Mateřská škola 1. máje 1153, Rožnov p. R.** | 1. máje 1153 |  |
| 1. máje 864 |  |
|  **Mateřská škola 5. května 1527, Rožnov p. R.** | 5. května 1527 |  |
| Horní Paseky 307 |  |

1 Přidělené registrační číslo žadateli podle § 183 odst. 2 školského zákona.

2 Uvádí se jen v případě, že adresa pro doručování je odlišná od adresy trvalého pobytu.

3 Uvádí se jen v případě, že zákonný zástupce podá žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání na více mateřských škol. Například pokud se rozhodne podat přihlášku na 3 mateřské školy, uvede u konkrétních mateřských škol jejich preferované pořadí 1 až 3. Orientační preferované pořadí mateřské školy má pouze informační charakter bez bodování, slouží jako informace pro zřizovatele a ředitele MŠ.

**Zákonný zástupce dítěte bere na vědomí, že:**

je povinen na výzvu doložit tyto dokumenty: rodný list dítěte, průkaz totožnosti zákonného zástupce(§ 36, odst. 5 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, v platném znění), u cizinců oprávnění pobývat na území ČR (§ 20 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon, v platném znění) apod.

Zákonní zástupci prohlašují, že údaje uvedené v žádosti jsou pravdivé a že se seznámili s pravidly a kritérii, podle nichž bude postupovat ředitelka mateřské školy při rozhodování na základě ustanovení § 165 odst. 2 písm. b) zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jinémvzdělávání (školský zákon), veznění pozdějších předpisů, opřijetídítětek předškolnímu vzdělávání v mateřské škole v případě, kdy počet žádostí o přijetí k předškolnímu vzdělávání v daném roce překročí stanovenou kapacitu maximálního počtu dětí pro mateřskouškolu.

Zákonné zástupce dítěte upozorňujeme, že na základě zákona č. 89/2012 Sb. občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů, mají zákonní zástupci dítěte právo zastupovat dítě při právních jednáních, ke kterým není právně způsobilé. Zákonní zástupci dítěte jsou povinni si vzájemně sdělit vše podstatné, co se týká dítěte a jeho zájmů. Při právním jednání vůči dítěti, které není způsobilé ve věci samostatně právně jednat, postačí k jednání jen jeden ze zákonných zástupců dítěte, který bude jednat s třetí stranou (školou). Jedná-li jeden ze zákonných zástupců dítěte v záležitosti dítěte sám vůči třetí osobě (škole), tak ta je v dobré víře, má se za to, že jedná se souhlasem druhého zákonného zástupce dítěte.

**Informace o zpracování osobních údajů:**

Správcem osobních údajů uvedených v této žádosti je Mateřská škola Na Zahradách, Rožnov p. R., příspěvková organizace. Osobní údaje jsou zpracovávány z důvodu jejich nezbytnosti pro splnění povinností vyplývajících ze školského zákona, tj. ve smyslu čl. 6 odst. 1 písm. c) evropského nařízení o ochraně osobních údajů (GDPR). Osobní údaje jsou zpracovávány výhradně za účely posouzení podané žádosti a rozhodnutí o ní. Uchovávány budou po dobu stanovenou platným Spisovým a skartačním řádem školy, vydaným v souladu se zákonem č. 499/2004 Sb., o archivnictví a spisové službě. Bližší informace o zpracování osobních údajů, o právech subjektu údajů a způsobech jejich uplatnění naleznete na internetové stránce školy www.msnazahradach.cz

**Možnosti podání vyplněné žádosti o přijetí k předškolnímu vzdělávání včetně potvrzení o očkovánía ostatních příloh:**

Podle § 37 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů, je možné žádost o přijetí k předškolnímu vzdělávání učinit písemně nebo ústně do protokolu anebo v elektronické podobě. Přihlášku je tedy možné doručit následujícími způsoby:

1. **osobní podání** **v MŠ**

**kancelář ředitelky MŠ Na Zahradách 644 (zájemci MŠ Na Zahradách 644)**

**dne 12. 5. 2025 – od 8:00 – do 15:30 hodin ( přestávka 11 - 12.hodin)**

**dne 13. 5. 2025 – od 8:00 – do 12.00 hodin**

 **kancelář MŠ Tylovice 1877 ( zájemci MŠ Tylovice 1877)**

**dne 12. 5. 2025 – od 8:00 – do 15:30 hodin ( přestávka 11 - 12.hodin)**

**2. do datové schránky školy** (ve dnech 12. – 13.5.2025 - ID datové schránky: **AVEKYNV**)

 **3. e-mailem s uznávaným elektronickým podpisem na:** mszahrady@lunet.cz

(ve dnech 12. - 13. 5. 2025)

 **4. poštou na adresu dané MŠ**
(ve dnech 12. - 13. 5. 2025)

**Podpis zákonného zástupce**

|  |  |
| --- | --- |
| V: |  |
| Dne: |  |
| Podpis: |  |

**---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Vyjádření registrujícího praktického lékaře pro děti a dorost**

**Jméno dítěte: ………………………………………………………….. Datum narození: …………………………………..**

Dítě splňuje podmínky pro přijetí do mateřské školy podle ustanovení § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, ve znění pozdějších předpisů:

|  |
| --- |
| NE1) |

|  |
| --- |
| ANO1) |

* podrobilo se stanoveným pravidelným očkováním

|  |
| --- |
| ANO1) |

|  |
| --- |
| NE1) |

* je proti nákazám imunní

|  |
| --- |
| ANO1) |

|  |
| --- |
| NE1) |

* nemohlo se očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci
* dítě vyžaduje speciální péči v oblasti: ANO1) NE1)

a) zdravotní b) tělesné c) smyslové d) jiné: …………………………………………………………………

* jiná závažná sdělení lékaře: …………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

* Alergie: …………………………………………………………………………………………………ANO1) NE1)
* Pravidelné užívání léků: ……………………………………………………………………….ANO1) NE1)
* Chronické onemocnění: ……………………………………………………………………….ANO1) NE1)
* Dítě se může účastnit akcí školy – plavání, saunování, škola v přírodě,

bruslení (lední a in-line), lyžování a další zájmové sportovní činnosti ANO1) NE1)

|  |
| --- |
|  |

Vyjádření bylo vydáno:

|  |  |
| --- | --- |
| V |  |
| Dne |  |

 Razítko a podpis lékaře

1)Neodpovídající odpověď škrtněte.