**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DO MATEŘSKÉ ŠKOLY k předškolnímu vzdělávání v Základní škole a Mateřské škole Lom, příspěvková organizace, Vrchlického 372, 435 11 Lom**

ode dne (datum předpokládaného nástupu do MŠ) ……………… do zahájení povinné školní docházky

**Žadatel – dítě (**účastník řízení) Spisová značka: **MŠ-LOUČNÁ -**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1) | Jméno a příjmení dítěte: |  |
|  | Datum narození: | Místo narození: |
|  | Rodné číslo |  |
|  | Datum nástupu k předškolnímu vzdělávání: |  |
|  | Státní občanství \*\* |  |
|  | Místo trvalého pobytu dítěte (podle Vašeho občanského průkazu nebo podle povolení k pobytu) |  |
|  | Adresa současného bydliště dítěte, pokud se liší od adresy trvalého pobytu |  |
|  | Zdravotní pojišťovna dítěte / číslo zdravotní pojišťovny |   |

\*\*Udětí (rodičů) s cizím státním občanstvím, je dokladem povolení k přechodnému či trvalému pobytu

|  |
| --- |
| 2)**Lékařská zpráva**Dítě může být přijato do mateřské školy:1. Je zdravé, **řádně očkováno\*/**
2. Vyžaduje speciální péči v oblasti\*\*/

ZdravotníTělesnéSmyslovéJiné (jaké)Jiná závažná sdělení o dítěti:Alergie, zábrana očkování:Možnost účasti na akcích školy:plavání, saunování, škola v přírodě:----------------------------------------------------------------- --------------------------------------------------- datum podpis a razítko lékaře\*/ případně proč není (alergie a p.) \*\*/ vhodné zaškrtněte, doplňte |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 3) | Předpokládaná docházka do MŠ *(označte křížkem)* | Občas - denně | Na celý den – půlden |
|  | Jmenovitě, kdo bude dítě vyzvedávat z MŠ |  |  |

**Údaje o zákonných zástupcích žadatele (dítěte)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 4) | Zákonnými zástupci dítěte jsou oba rodiče,rodičovských práv a svěří dítě do péče | pokud soud nestanovínáhradním rodičům  | jinak ( = zbaví rodičeapod.) |
|  | Jméno a příjmení | matky | otce |
|  | Místo trvalého pobytu(podle OP) |  |  |
|  | Adresa pro doručování písemností(aktuální) |  |  |
|  | Datum narození |  |  |
|  | Telefonní kontakt |  |  |
|  | Email |  |  |

**Informace důležité v době zápisu**

**Kritéria při přijímání dětí k předškolnímu vzdělávání**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 5) | 1. | Podle věku (od nejstarších) s trvalým bylištěm na území města Lom. |
|  | 2. | Podle věku (od nejstarších) s trvalým bydlištěm v jiné spádové oblasti. |
|  | 3. | Řádné očkování (s vyjímkou dětí s povinným předškolním vzděláváním). |

**Postup při rozhodování**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 6)  | 1. | Rodiče se rozhodli, že v příjímacím řízení bude nezletilé dítě zastupovat ten z nich, který podává žádost. |
|  | 2. | Žádosti doručené v termínu zápisu budou vyřízeny přednostně. |
|  | 3. | Dodatečně vyžádané podklady žadatel přinese do 10dnů od podání žádosti. |
|  | 4. | Místa budou obsazována postupně od věkově nejstarších dětí k nejmladším s trvalým pobytem ze spádové oblasti města Lom do naplnění volné kapacity mateřské školy. V případě, že kapacita školy se nenaplní dětmi ze spádové oblasti, budou přijímány děti i z jiných spádových oblastí. |

**Důležité (souhlas se zpracováním osobních údajů)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 7) | 1. | Podle §34 odst.3 školského zákona 561/2004 Sb. může ředitel školy stanovit zkušební dobu pobytu dítěte v mateřské škole, jehož délka nesmí přesáhnout 3 měsíce (netýká se dětí s povinným předškolním vzděláváním). |
|  | 2. | Podmínky docházky dítěte předškolního vzdělávání jsou uvedeny ve školním řádu přístupném v budově MŠ a na webových stránkách školy **(www.zsmslom.cz).** |
|  | 3. | U dítěte se zdravotním postižením žadatel o přijetí do MŠ předloží ještě vyjádření školského poradenského zařízení. |
|  | 4. | Bereme na vědomí, že pokud v této žádosti uvedeme nepravdivé údaje, může mateřská škola/správní orgán své rozhodnutí zrušit a rozhodnout ve věci znovu a že může být v tomto případě také zahájeno přestupkové řízení. |
|  | 5. | Souhlasíme, že mateřská škola může v rámci prezentace školy v tisku, v médiích, na webových stránkách školy, v budově školy využít fotografické záběry, videozáznamy, vzniklé během pobytu našeho dítěte v MŠ. ANO - NE (nehodící škrtněte) |
|  | 6. | Souhlasíme, že mateřská škola může v rámci prezentace školy v médiích, na webových stránkách a v budově školy využít výtvory vzniklé během pobytu našeho dítěte v MŠ.ANO - NE (nehodící škrtněte) |
|  | 7. | Bereme na vědomí, že MŠ zpracovává osobní údaje dětí jako svou právní povinnost (§28 zákona č.561/2004 Sb.). Souhlasíme se zpracováním osobních a citlivých údajů dle zákona č.101/2004 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů. |
|  | 8. | Se všemi podmínkami přijetí do mateřské školy jsem byl seznámen(-a) a souhlasím.ANO - NE (nehodící škrtněte) |
|  | 9. | Zavazuji se, že pokud dojde ke změně uvedených údajů v této žádosti, neprodleně je oznámím vedoucí učitelce mateřské školy. |

Veškeré písemnosti budou předány nebo zasílány zákonnému zástupci:

Jméno a příjmení:

…………………………………………………………………………..

Adresa pro zasílání písemností:

………………………………………………………………..………….

Podpis zákonného zástupce / zákonných zástupců dítěte:

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

V …………………………………………. dne ………………………………………

Kontrolu uvedených údajů provedl/la: …………………………………………………………

 Jméno a příjmení; podpis