|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K  PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ** | | | | |
| **Žádost číslo:** MŠ I.Ny**/ /**20 | | | **Spis: č.j**. MŠ I. Ny/ Z/20 | |
| **RODIČE DÍTĚTE/ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI DÍTĚTE:** | | | | |
| **JMÉNO A PŘÍJMENÍ:** | | | **MÍSTO POBYTU:** | |
| **matka:** | | |  | |
| **otec:** | | |  | |
| **elektronická adresa:** | | | | |
| **ŽÁDAJÍ O PŘIJETÍ DÍTĚTE:** | | | | |
| **JMÉNO A PŘÍJMENÍ:** |  | | | |
| **DATUM NAROZENÍ:** |  | | | |
| **MÍSTO TRVALÉHO POBYTU + PSČ:** |  | | | |
| k předškolnímu vzdělávání do Základní školy a Mateřské školy Nýřany, K.H.Máchy 1020, 330 23 Nýřany,Mateřská škola II.ve školním roce 2020/2021 | | | | |
| **Den a měsíc zahájení docházky do mateřské školy:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Požadovaná docházka dítěte do mateřské školy, zaškrtněte:** | | | | |  | |
| **celodenní docházka** | | **jiná** | |  |
| **předpokládaná doba ukončení docházky:** | | | | |  | předpokládaná doba ukončení docházky | |
| **Zákonní zástupci dítěte si zvolili společného zmocněnce pro jednání ve správním řízení a pro doručování písemností v souladu s § 20 a § 35 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů:**  **……………………………………………………………………/………………………………………………………………………………………………………………………**  **jméno, příjmení: adresa pro doručování písemností včetně PSČ pokud se liší od adresy trvalého bydliště**  **……………………………………………………… /…………………………………………………………………….……………………………………………………………..**  **telefon: elektronická adresa:** | | | | |
| **Důvod podání žádosti,** další důležitá sdělení pro pobyt dítěte v  MŠ:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | |

**Prohlášení zákonných zástupců dítěte:**

**Svým podpisem potvrzujeme, že jsme byli poučeni, že:**

* součástí žádosti je vyplněný evidenční list pro dítě v mateřské škole s potvrzením registrujícího praktického lékaře pro děti a dorost o tom, že se dítě podrobilo stanovenému pravidelnému očkování nebo s uvedením důvodu neočkování
* dnem přijetí žádosti v MŠ je zahájeno správní řízení a správním orgánem byla stanovena lhůta 7 dnů k dodání dalších potřebných dokladů důležitých k předmětnému řízení
* řízení se opírá o zákon č. 561/2004 Sb., (školský zákon)ve znění pozdějších předpisů, zákon č. 500/2004 Sb., o správním řízení, vyhlášku č.14/2005 Sb., ve znění vyhlášky č.43/2006 Sb., o předškolním vzdělávání, vše v platném znění
* **jsme povinni** do žádosti uvést **úplné a pravdivé údaje**, které mají vliv na toto správní řízení a doložení skutečností je v zájmu zákonného zástupce
* **Doložení uvedených skutečností je ve vlastním zájmu zákonného zástupce**
* Pokud zákonný zástupce **neprokáže nárok** v souladu se stanovenými kritérii, bude posuzován jako zákonný zástupce na dalším místě
* škola s  údaji zachází dle platné legislativy
* dle zákona o správním řízení můžeme před vydáním rozhodnutí nahlédnout do spisu a to v termínu stanoveném ředitelkou školy

**Svým podpisem potvrzujeme, že jsme byli seznámeni:**

* s podmínkami přijímaní dětí k předškolnímu vzdělávání
* s kritérii pro přijetí dětí do mateřské školy a dáváme souhlas k tomu, aby škola evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje naše i našeho dítěte( včetně rodného čísla dítěte) ve smyslu všech ustanovení zákona č.101/2000Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění a zákona č.133/2000Sb., o evidenci obyvatel a rodných číslech, v platném znění. Souhlas poskytujeme pouze uvedené škole a jejímu zřizovateli, kteří bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům.

|  |
| --- |
| V případě přijetí dítěte do obou mateřských škol MŠ I. a MŠ II. v Nýřanech budu preferovat umístění dítěte do :  MŠ I Nýřany, Husova 731, Nýřany  MŠ II. Nýřany, K.H.Máchy 1050, Nýřany  **Vybranou MŠ zde zakroužkujte!!!** |

V Nýřanech dne: …………………………………….

Podpisy obou rodičů / zákonných zástupců: matky………………………………………otce………………………………………….

**Vyplňuje zástupkyně ředitele pro předškolní vzdělávání v MŠ:**

**………………………………….. ……………………………………… …………………………………..**

**žádost přijata dne pod č.j. rozhodnutí odesláno dne**

**………………………………………… ………………………………**

**datum převzetí ozhodnutí zmocněncem správní řízeno ukončeno dne**

**………………………………..**

**razítko a podpis zástupkyně ředitele školy**