**Mateřská škola Arnoltice, okres Děčín, příspěvková organizace**

**407 14 Arnoltice 34**

Žádost přijata dne:\*)……………………………..

pod registračním číslem: \*)……………………

Č.j.: \*)……………………………………………………

\*) vyplní MŠ

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**

***Účastník řízení - žadatel***

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení dítěte:** |  |
| **Datum narození:** |  |
| **Místo trvalého pobytu:** |  |

***Zákonný zástupce dítěte***

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení:** |  |
| Datum narození: |  |
| Místo trvalého pobytu: |  |
| Adresa pro doručování písemností: |  |
| Telefon, e-mail: |  |
| **O přijetí dítěte k předškolnímu****vzdělávání do uvedené mateřské****školy žádám od:** | * 1.9.2023
* jiné datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| Požadovaná délka docházky dítěte do mateřské školy: | * celodenní
* polodenní
 |

***Údaje o rodině***

|  |  |
| --- | --- |
| *Zákonný zástupce dítěte***Jméno a příjmení matky:** |  |
| Místo trvalého pobytu: |  |
| Telefon, e-mail\*: |  |
| *Zákonný zástupce dítěte***Jméno a příjmení otce:** |  |
| Místo trvalého pobytu: |  |
| Telefon, e-mail\*: |  |
| \* - Nepovinný údaj, jehož vyplněním souhlasí zákonný zástupce s jeho zpracováním pouze pro účel zefektivnění komunikace mezi školou azákonným zástupcem v době přijímacího řízení. |
| Rodiče žijí odloučeně: | ANO - NE |
| Rodiče se dohodli o střídavé péči: | ANO - NE |
| Dítě je zdravotně postižené: | ANO - NE |

**Prohlášení zákonných zástupců (rodičů) dítěte:**

* Prohlašuji, že veškeré mnou uvedené informace jsou úplné a pravdivé.
* Dále beru na vědomí, že v případech uvedených v § 35 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, může ředitelka mateřské školy rozhodnout o ukončení předškolního vzdělávání dítěte.
* Zpracování osobních údajů na žádosti je nezbytné pro splnění právní povinnosti (§ 37 odst. 2 zákona č. 500/2004 Sb. a § 34 odst. 5 a 6 zákona č. 561/2004 Sb.) a správce údajů je bude zpracovávat pouze v rozsahu nezbytném pro vedení správního řízení a uchovávat po dobu stanovenou spisovým a skartačním řádem a dle dalších platných právních předpisů.

V Arnolticích dne ……………………………….

Zákonní zástupci dítěte:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Jméno a příjmení | Podpis |
| otec: |  |  |
| matka: |  |  |
| jiný zák. zást.: |  |  |