

Došlo dne: .....

Č.j.: .....

ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA BOREK, U ŠKOLKY 195, 373 67 BOREK  
TEL. MŠ: 387 225 997, 720 959 515

## 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), ve znění pozdějších předpisů, **žádám/e o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání od školního roku 2026/2027 jejíž činnost vykonává Základní škola a Mateřská škola Borek.**

**Jméno a příjmení dítěte:** .....

Datum narození: ..... Rodné číslo: .....

Místo narození: .....

Národnost: ..... Státní občanství: .....

Zdravotní pojišťovna: .....

Trvalé bydliště: .....

**Nástup do MŠ od:** .....

Délka docházky (celodenní, polodenní): .....

**Matka /zák. zástupce/:** .....

Bydliště /pokud není shodné s bydlištěm dítěte/:

.....

Telefon: ..... E-mail: .....

**Otec /zák. zástupce/:** .....

Bydliště /pokud není shodné s bydlištěm dítěte/:

.....

Telefon: ..... E-mail: .....

**Kontaktní údaje a doručovací adresa (kam budou posílány informace a rozhodnutí):**

Jméno a příjmení: .....

Telefon: ..... E-mail: .....

Doručovací adresa: .....

Předchozí MŠ, dětská skupina: .....

Vyšetření v PPP<sup>1</sup>: .....

Vyšetření, či docházení na logopedii, případně další specialista:  
.....

**Poznámka:** .....

**Prohlášení zákonných zástupců dítěte:**

1. Dávám svůj souhlas Základní škole a Mateřské škole Borek k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č.101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění a zákona č.133/2000 Sb. o evidenci obyvatel a rodných číslech v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č.561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, mimoškolní akce školy jako školní výlety, úrazové pojištění žáků a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Souhlas poskytuji na celé období docházky mého dítěte do mateřské školy a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Souhlas poskytuji pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům. Byl jsem poučen(a) o právech podle zákona č.101/2000 Sb., zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat, a to i bez udání důvodů.
2. Potvrzuji svým podpisem pravdivost všech výše uvedených údajů a zavazuji se k jejich okamžité aktualizaci v případě jakékoli změny. Beru na vědomí, že v případě uvedení nesprávných údajů, lze kdykoliv zrušit rozhodnutí o přijetí dítěte.
3. Dále potvrzuji, že jsem byl(a) seznámen(a) s režimem dne mateřské školy, které se tímto zavazuji dodržovat.
4. Zavazuji se, že budu včas a pravidelně hradit všechny poplatky související s docházkou mého syna (dcery) do mateřské školy v Borku.

V ..... dne: .....

Podpisy zák. zástupců:  
  
.....  
  
.....

<sup>1</sup> PPP – pedagogicko-psychologická poradna.