

ŽÁDOST O PŘIJETÍ K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Na základě § 34 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, žádám jako zákonný zástupce dítěte o **přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání** se zkušebním pobytem na 3 měsíce od 1.9.2024 v mateřské škole, jejíž činnost vykonává Fakultní mateřská škola při Pedagogické fakultě Univerzity Karlovy, Praha 7, Na Výšínách 3

Docházka - Celodenní

DÍTĚ:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Adresa pro doručování písemností: _____

Kontaktní telefon*: _____

E-mail*: _____

Datová schránka*: _____

* - Nepovinný údaj, jehož vyplněním souhlasí zákonný zástupce s jeho zpracováním pouze pro účel zefektivnění komunikace mezi školou a zákonným zástupcem v době přijímacího řízení.

Zákonní zástupci dítěte se dohodli a svými podpisy potvrzují, že záležitosti spojené s přijetím k předškolnímu vzdělávání bude vyřizovat výše jmenovaný zákonný zástupce:

1. zák. zást. (jméno a příjmení) _____ podpis _____

2. zák. zást. (jméno a příjmení) _____ podpis _____

DRUH DOCHÁZKY:

Pravidelná celodenní

Pravidelná polodenní

ÚDAJ O PŘEDCHOZÍM VZDĚLÁVÁNÍ DÍTĚTE:

DALŠÍ INFORMACE /NAPŘ. MŠ NAVŠTĚVUJE STARŠÍ SOUROZENEC/:

MÁ DÍTĚ SPECIÁLNÍ VZDĚLÁVACÍ POTŘEBY? POKUD ANO, DOLOŽTE ZPRÁVU Z PEDAGOGICKO-PSYCHOLOGICKÉ PORADNY:

Ano

Ne

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Oznamuji, že podávám současně žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do druhé mateřské školy zřizované MČ Praha 7 a uvádím v obou žádostech stejné preferenční pořadí MŠ pro přijetí dítěte takto:

1. (preferovaná MŠ): _____ 2. _____

3. _____ 4. _____

Informace o zpracování osobních údajů

Mateřská škola zpracovává osobní údaje v souladu se zákonem č. 561/2004 Sb., školský zákon, ve znění pozdějších předpisů, vedení nezbytné zdravotní dokumentace, psychologických a jiných vyšetření, popř. úrazové pojištění. Další informace o zpracování osobních údajů, které jsou zpracovávány v souladu ve smyslu zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů (dále jen „Zákon o zpracování osobních údajů“) a Nařízení EU č. 2016/679 (dále jen „GDPR“) je uvedena na www.msnavysinach.cz.

V _____ dne _____

Podpis zákonného zástupce