# Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání pro školní rok 2022/2023

# podle § 34 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání

# (školský zákon), v platném znění, a vyhlášky č. 14/2005 Sb., o předškolním vzdělávání, v platném znění.

č.j**.**:……………..  **č. registrační:………….**

1. **Vyplní zákonný zástupce**

**Příjmení a jméno dítěte**:…………………………………………………….

datum narození:……………….........................................................................

místo trvalého pobytu:..............................................................................................................................

státní příslušnost (název státu):…………………………………………………………...…………….

kvalifikátor státního občanství (zakroužkujte):

□ občan ČR □ cizinec s trvalým pobytem v ČR

□ cizinec s přechodným pobytem v ČR □ jiný

**Zákonný zástupce:**

Jméno a příjmení: ………………………………………………………………………………………

datum narození:........................................................................................................................................

místo trvalého pobytu:………………………………………………………….....................................

adresa pro doručování:…………………………………………………………………………………..

kontaktní údaje:

tel., e-mail:………………………………………………………………………………………………

dat.schránka …………………………………………………………………………………………….

**II. Žádost**

□ **Žádáme o přijetí dítěte k povinnému předškolnímu vzdělávání od školního roku 2022/2023 do mateřské školy**

Forma vzdělávání:

□ pravidelná denní docházka □ individuální vzdělávání □ vzdělávání v zahraničí 2022/23

□ **Žádáme o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání od školního roku 2022/2023 do mateřské školy**

Požadovaná délka docházky do mateřské školy:

□ pravidelná denní docházka □ jiná

**Další sdělení**:............................................................................................................................................

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

**Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání je podávána:**

□ u zdejší mateřské školy a dále u Mateřské školy ...................................................................................

**Přílohy:**

□ zdravotní způsobilost dítěte k předškolnímu vzdělávání

□ doklad o speciálních vzdělávacích potřebách dítěte

V Praze dne…………………

Podpis zákonného zástupce…………………………………………………

1. **Vyplní škola**

Kontrola dokladů

□ občanský průkaz □ jiný doklad

□ doklad o pobytu dítěte □ rodný list dítěte

Datum: ………………... ……………….………………………………………

podpis zapisujícího

**Přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání – poučení**

1. Přijímání dětí k předškolnímu vzdělávání probíhá v souladu s právními předpisy a vyhlášenými kritérii (Směrnice ŘŠ č. j. SKKAHO/609/2022 ze dne 7.4.2022) pod přiděleným registračním číslem.
2. Poučení

* podáním žádosti o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání je ve smyslu § 44 odst. 1 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, v platném znění (dále jen správní řád) zahájeno správní řízení v této věci.
* v souladu s § 36 správního řádu má účastník řízení nebo jeho zástupce právo před vydáním rozhodnutí ve věci vyjádřit se k podkladům rozhodnutí, a to včetně způsobu jejich opatření, popř. navržení jejich doplnění a vyjádřit své stanovisko dne 25.5.2022 v 11:00 v kanceláři MŠ Kaplická, a činit návrhy a navrhovat důkazy po celou dobu řízení
* účastník řízení nebo jeho zástupce má právo nahlížet do spisu v souladu s § 38 správního řádu
* dle § 36 správního řádu, je účastník řízení nebo jeho zástupce povinen předložit na výzvu oprávněné úřední osoby průkaz totožnosti, což je doklad, který je veřejnou listinou, v níž je uvedeno jméno, příjmení, datum narození, místo trvalého pobytu a z něhož je patrná i podoba.
* doklady nutné k zápisu je možné odevzdat v MŠ do podatelny, zaslat emailem s elektronicky ověřeným podpisem, datovou schránkou, poštou či osobně dodat do podatelny školy na adrese K Sídlišti 840, Praha 4.

1. Rozhodnutí o přijetí (31.5.2022)

bude oznámeno zveřejněním seznamu přijatých dětí pod evidenčním číslem na stránkách školy [www.ksidlisti.cz/mskp](http://www.ksidlisti.cz/mskp) Seznam bude zveřejněn nejméně po dobu 15 dnů.

1. Zkušební doba

Zkušební doba pobytu dítěte v mateřské škole může být stanovena na 3 měsíce od začátku docházky dítěte do MŠ Kaplická. Zkušební doba slouží k ověření adaptace dítěte na kolektivní zařízení.

1. Souhlas se zpracováním osobních údajů v rámci přijímacího řízení

Udělujeme souhlas Škole Kavčí hory-Mateřská škola, Základní škola a Střední odborná škola služeb, Praha 4, K Sídlišti 840, jejíž činnost vykonává Mateřská škola, Kaplická 841, Praha 4, aby pouze pro potřeby přijímacího řízení a v nezbytném rozsahu zpracovávala osobní údaje (kontaktní údaje) a osobní citlivé údaje (osobní údaje obsažené ve vyjádření lékaře o zdravotní způsobilosti) naše a našeho dítěte ve smyslu ustanovení zákona č. 110/2019 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění. Svůj souhlas poskytujeme uvedené škole po dobu přijímacího řízení o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání. Bereme na vědomí, že škola jako správce osobních údajů zpracovává povinnou dokumentaci školy na základě a v souladu se zákonem č. 561/2004 Sb., školský zákon, v platném znění (osobní údaje obsažené v bodě I.).

…………………………………………………………………

jméno a podpis zákonného zástupce

Prohlašujeme, že veškeré údaje uvedené v žádosti jsou pravdivé, a že jsme seznámeni s podmínkami přijímacího řízení, provozní dobou a školním řádem MŠ Kaplická 841. Jsme si vědomi, že uvedení nepravdivých údajů, které ovlivní přijetí dítěte do mateřské školy, může způsobit dodatečnou změnu rozhodnutí o přijetí.

V Praze dne …………………….

…………………………………………………………

jméno a podpis zákonného zástupce

**Příloha č. 1**

**Vyjádření lékaře o zdravotní způsobilosti k předškolnímu vzdělávání**

**Příjmení a jméno dítěte**:…………………………………………………….

datum narození: ………………………………………………………………

**□** Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy

**□** Dítě vyžaduje speciální péči

v oblasti □ zdravotní □ tělesné □ smyslové □ jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti:....................................................................................................................

..................................................................................................................................................................

**Alergie**

..................................................................................................................................................................

na jídlo:

..................................................................................................................................................................

jiná:

..................................................................................................................................................................

**□** Dítě je řádně očkováno dle očkovacího kalendáře

**□** Dítě je řádně očkováno v jiném režimu:

- je proti nákaze imunní (typ/druh)…………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

- nemůže se očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh)

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

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

**□** Dítě není řádně očkováno

Možnost účasti na akcích školy (plavání, ozdravný pobyt)

□ bez omezení

□ s omezením...........................................................................................................................................

V Praze, dne................................

.........................................................................

razítko a podpis lékaře