|  |  |
| --- | --- |
| Číslo jednací: |  |
| Registrační číslo přidělené pro účely přijetí: |  |

**Žádost o přijetí dítěte pro školní rok 2024 / 2025**

* k předškolnímu vzdělávání ANO / NE
* k individuálnímu vzdělávání ANO / NE

|  |
| --- |
| 1. **ÚDAJE O DÍTĚTI**

Jméno a příjmení dítěte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Datum narození: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Název a adresa spádové MŠ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

|  |
| --- |
| 1. **ÚDAJE O ZAKONNÝCH ZÁSTUPCÍCH**

**OTEC**Jméno a příjmení, titul otce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefon \*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Email\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datová schránka\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **MATKA**Jméno a příjmení, titul matky: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefon\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Email\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datová schránka\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*Nepovinný údaj *S uvedenými údaji bude správce údajů nakládat výhradně v souladu se zákonem č. 101/2000Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění.* |

|  |
| --- |
| 1. **SPOLEČNÝ ZMOCNĚNEC**

Zákonní zástupci si zvolili tohoto společného zmocněnce pro doručování písemností:Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Doručovací adresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

|  |
| --- |
| 1. **VÝŠE UVEDENÉ ÚDAJE ZAPSAL/A A POTVRZUJE JEJICH SPRÁVNOST**

Podpisem stvrzuji správnost údajů a prohlašuji, že žádost o přijetí k předškolnímu vzdělávání byla projednána oběma zákonnými zástupci, kteří vyslovují svůj souhlas se školní docházkou do DD, MŠ, ZŠ a PRŠ Zlín. Ve Zlíně: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis ZZ žadatele: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis druhého ZZ žadatele: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Údaje byly ověřeny dle průkazu totožnosti a rodného listu ANO — NE Ověřil a zapsal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Na výzvu je zákonný zástupce žadatele povinen doložit dokumenty: průkaz totožnosti (§ 36, odst. 5 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, v platném znění.* *Průkazem totožnosti se pro účely tohoto zákona rozumí doklad, který je veřejnou listinou, v němž je uvedeno jméno a příjmení, datum narození a místo trvalého pobytu, popřípadě bydliště mimo území České republiky a z něhož je patrná i podoba, popřípadě jiný údaj umožňující správnímu orgánu identifikovat osobu, která doklad předkládá, jako jeho oprávněného držitele.* |

|  |
| --- |
| 1. **PŘÍLOHY**

 Doporučující posouzení školského poradenského zařízení ANO – NE  Kopie rodného listu ANO – NE   Doložení řádného očkování ANO - NE |

|  |
| --- |
| 1. **POZNÁMKY K ZÁPISU**

Předchozí vzdělávání v MŠ ANO – NE  Adresa MŠ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |