Přijato dne ……………………

Spisová značka………………

Č. jednací……………..………

**Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání**

**v Lesní mateřské škole Prostor plus, z. s.**

podaná na základě §34 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů.

Zákonní zástupci se dohodli, že náležitosti přijetí dítěte do mateřské školy bude vyřizovat uvedený zákonný zástupce, který je zároveň zmocněn k doručování písemností týkajících se práv a právem chráněných zájmů dítěte (dále jen „žadatel“):

**Žadatel:**

|  |
| --- |
| Příjmení a jméno: |
| Trvalé bydliště: |
| Doručovací adresa: |
| E-mail: Telefon: |

**Žádám o přijetí dítěte**

|  |
| --- |
| Příjmení a jméno: |
| Datum narození: |
| Název spádové MŠ: |

k předškolnímu vzdělávání v LMŠ Prostor plus, z.s.

od 1. září 2021.

Dávám svůj souhlas mateřské škole k tomu, aby v rámci přijímacího řízení zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. O ochraně osobních údajů v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. Školského zákona v platném znění, pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace.

Byl/a jsem poučen/a o svých právech ve správním řízení, ve smyslu příslušných ustanovení zákona č. 500/2004 Sb., o správním řízení (správní řád) v platném znění, zejména o možnosti nahlížet do spisu.

Zákonný zástupce může nahlédnout do spisu.

**Datum podání žádosti:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Podpisy obou zákonných zástupců:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nedílnou součástí je vyjádření lékaře. (netýká se dětí v povinném posledním roce předškolního vzdělávání a IV)**