



**Církevní mateřská škola Srdíčko**

Podpěrova 1879, Praha 5 – Lužiny, 155 00

|                   |  |
|-------------------|--|
| Č. j.             |  |
| Spisová značka    |  |
| Registrační číslo |  |

## **Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání** v Církevní mateřské škole Srdíčko, Podpěrova 1879, Praha 13 - Lužiny

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 záležitosti 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 <sup>1</sup> : |       |
| E-mail:                          | Tel.: |

### **Žádám o přijetí dítěte**

|   |
|---|
| Příjmení a jméno:                                   |
| Datum narození:                                     |
| Název spádové MŠ <sup>2</sup> / popř. spádový obvod |

k předškolnímu vzdělávání v Církevní mateřské škole Srdíčko,  
od \_\_\_\_\_

Požadovaná délka docházky<sup>3</sup>:

polodenní

celodenní

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 a psychologických vyšetření.

Byl jsem poučen 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 žádosti je vyjádření lékaře.**

<sup>1</sup> V případě, že je jiná než adresa trvalého pobytu.

<sup>2</sup> V případě, že se dítě přihlašuje k povinnému předškolnímu vzdělávání.

<sup>3</sup> Nehodící se škrtněte.