Základní škola a mateřská škola

**Registr. číslo:**

Prostějov, Melantrichova 60

tel. 582 346 062

e-mail: msmelan@seznam.cz

IČO: 628 605 00

***Žádost o přijetí, zápisní list***

Podle ustanovení § 34 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) ve znění pozdějších předpisů žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do mateřské školy, jejíž činnost vykonává Základní škola a mateřská škola Prostějov, Melantrichova 60

**Jméno a příjmení žadatele:**

(zákonného zástupce)

**Adresa trvalého bydliště:**

Doručovací adresa:

Kontaktní telefon: email:

**Jméno a příjmení dítěte:**

**Datum a místo narození:** Rodné číslo:

**Adresa trvalého bydliště:**

Dítě je řádně očkováno: a) ano b) ne

Součástí žádosti o přijetí k předškolnímu vzdělávání je prokázání řádného proočkování žadatele (§50 zákona 258/2000Sb.), nejedná-li se o dítě, které bude od 1. 9. 2021 plnit povinné předškolní vzdělávání.

Datum nástupu dítěte k předškolnímu vzdělávání: 1. 9. 2021

Požadovaná délka docházky: a) celodenní b) polodenní

Sourozenec dítěte přijatý k předškolnímu vzdělávání ve výše uvedené mateřské škole:

1. ano b) ne

Další informace o speciálních vzdělávacích potřebách a zdravotním stavu:

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

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

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

Prohlašuji, že veškeré údaje, které jsem v žádosti uvedl/a jsou přesné, pravdivé a úplné.

**Podpis zákonného zástupce** : Datum:

Základní škola a mateřská škola Prostějov,

Melantrichova 60

tel. 582 346 062

e-mail: msmelan@seznam.cz

IČO: 628 605 00

**Souhlas**

Souhlasím s tím, aby ZŠ a MŠ Prostějov, Melantrichova 60 v rámci přijímacího řízení zpracovávala a evidovala osobní údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů, v platném znění, a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR. 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 dokumentace ze školských poradenských zařízení

*Datum Podpis zákonného zástupce*