

Určeno:

**MATEŘSKÁ ŠKOLA KATUSICE, okres Mladá Boleslav**  
**U Mateřské školy 124, 294 25 Katusice,**  
**příspěvková organizace**

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**

Přijato dne:

Registrační č.:

**Žadatel (zákonný zástupce dítěte)**

jméno a příjmení \_\_\_\_\_

místo trvalého pobytu \_\_\_\_\_

příp. adresa pro doručování, \_\_\_\_\_  
je-li odlišná od místa trvalého pobytu

telefon: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

V souladu s ust. § 34 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), v platném znění, žádám o přijetí dítěte:

jméno a příjmení \_\_\_\_\_ datum narození \_\_\_\_\_

místo narození \_\_\_\_\_

státní občanství \_\_\_\_\_

místo trvalého pobytu \_\_\_\_\_

k předškolnímu vzdělávání, a to od: \_\_\_\_\_

Požadovaná délka docházky dítěte do mateřské školy:

- celodenní  
 omezenou, pravidelně kratší než celodenní.

Dítě vyžaduje speciální péči:

- ANO\*\*, a to v oblasti
- |                          |            |
|--------------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> | zdravotní  |
| <input type="checkbox"/> | tělesné    |
| <input type="checkbox"/> | smyslové   |
| <input type="checkbox"/> | jiné _____ |
- NE.

Jiná závažná sdělení o dítěti:

Alergie na léky, potraviny a jiné: \_\_\_\_\_

Pravidelné užívání léků: \_\_\_\_\_

Zákonný zástupce souhlasí s použitím osobních údajů ve smyslu nařízení (EU) 2016/679 (GDPR) a zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, výhradně pro potřeby Mateřské školy Katusice.

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím dítěte k předškolnímu vzdělávání bude vyřizovat shora uvedený zákonný zástupce dítěte.

Svým podpisem potvrzuji, že jsem byl/a poučen/a o tom, že touto mou žádostí je ve smyslu ust. § 44 odst. 1) zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů zahájeno správní řízení v předmětné věci.

Datum:

Podpis zákonného zástupce (žadatel): \_\_\_\_\_