**ŽÁDOST O PŘIJETÍ K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**

Čj.: /2022 Spisová značka: SŘ /2022 Registrační číslo:

**Žádám o přijetí dcery/syna (viz údaje níže) k předškolnímu vzdělávání** do Základní školy a mateřské školy Poříčí nad Sázavou, okres Benešov, příspěvková organizace, ve školním roce 2022/2023 (v souladu s §34 zákona 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), a podle §45 zákona č.500/2004 Sb. správního řádu

Jméno a příjmení dítěte:...............................................................................

Datum narození:...................................

Adresa trvalého pobytu dítěte (v případě cizinců adresa místa pobytu): .........................................................................................................................................................

1. **Údaje zákonného zástupce dítěte:**

Jméno a příjmení:............................................................................................................................

Adresa trvalého pobytu nebo adresa pro doručování

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Mobilní telefon\*: ..................................................

E-mail\*: .....................................................................................

**Poučení: V souladu s ust.§876, 877 a 892 Občanského zákoníku č.89/2012 Sb. v platném znění jsou rodiče povinni vykonávat rodičovskou odpovědnost ve vzájemné shodě. Nedohodnou-li se v záležitosti, která je pro dítě významná, tedy mj. Při výběru mateřské školy, rozhodne případný spor soud.**

1. **Ředitel školy:**

Mgr. Radim Navrátil

Základní škola a mateřská škola Poříčí nad Sázavou, okres Benešov, příspěvková organizace, Školní 190, Poříčí nad Sázavou

**Prohlašuji, že uvedené údaje jsou správné a pravdivé.**

**Prohlašuji, že jsem se seznámil/a s kritérii pro přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání.**

\*Dávám svůj souhlas Základní škole a mateřské škola Poříčí nad Sázavou k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní a citlivé údaje včetně rodného čísla dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č.101/20019 Sb., o ochraně osobních údajů a zákona č 133/2000 Sb,. o evidenci obyvatel a rodných čísel, v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon v platném znění,

Datum podání žádosti:.................................

 ……………………...................................................

 Podpis zákonného zástupce dítěte

Přílohy:

1. Potvrzení o očkování dítěte