

Žadatel:

Místo trvalého pobytu, adresa:

Žádost

Základní škole a Mateřské škole v Sádce, okres Svitavy.

Podle ustanovení § 34 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

žádám o přijetí mého dítěte _____,

datum narození _____

k předškolnímu vzdělávání od 1. 9. 2025

doplňující informace k žádosti:

Zdravotní postižení:

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 právech podle zákona č. 101/2000 Sb.

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.

V Sádce dne:

podpis zákonného zástupce:

Přílohy u dítěte se zdravotním postižením:

- 1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení*
- 2. Doporučení odborného lékaře*

Příloha k žádosti: a) přihláška do MŠ

Vyjádření lékaře:

- Dítě je zdravé, může být přijato do MŠ:
- Dítě je řádně očkováno: