



## Základní a mateřská škola Blansko, Salmova 17

Pracoviště mateřská škola Dolní Lhota 177, 678 01 Blansko

IČO: 49464213

tel.: 728 009 485 / 516 438 541

email: msdolnilhota@zssalmova.cz

email: info@zssalmova.cz

datová schránka: d7jqkm7

www.ms-dolnilhota.cz

(vyplní škola)

|        |    |  |   |
|--------|----|--|---|
| R. č.: | MŠ |  | 2 |
|--------|----|--|---|

Datum podání žádosti:

## ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Rodiče dítěte, zákonní zástupci dítěte:

|                          |  |
|--------------------------|--|
| Jméno a příjmení matky:  |  |
| Adresa trvalého pobytu:  |  |
| Adresa pro doručování:   |  |
| Telefon:                 |  |
| E-mail, datová schránka: |  |

|                          |  |
|--------------------------|--|
| Jméno a příjmení otce:   |  |
| Adresa trvalého pobytu:  |  |
| Adresa pro doručování:   |  |
| Telefon:                 |  |
| E-mail, datová schránka: |  |

žádají o přijetí dítěte

|                          |                                                |
|--------------------------|------------------------------------------------|
| Jméno a příjmení dítěte: |                                                |
| Datum narození:          |                                                |
| Místo narození:          |                                                |
| Státní občanství:        |                                                |
| Pohlaví:                 | dívka / chlapec (zakroužkujte nebo podtrhněte) |
| Adresa trvalého pobytu:  |                                                |
| Adresa pro doručování:   |                                                |

k předškolnímu vzdělávání v ZŠ a MŠ Blansko, Salmova 17, odloučené pracoviště mateřská škola Dolní Lhota 177, od školního roku 2026/2027.

Nepožádají-li zákonní zástupci o změnu, je u dítěte předpokládána celodenní docházka.

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že zmocnění k doručování písemností týkajících se práv a právem chráněných zájmů dítěte po dobu jeho předškolního vzdělávání v mateřské škole má **zákonný zástupce (jméno a příjmení):**

U dítěte je předpoklad, že bude mít **nárok na poskytování podpůrných opatření** v souladu s § 16 školského zákona:

**ANO NE** *(zakroužkujte nebo podtrhněte)*

V případě nároku na poskytování podpůrných opatření v souladu s § 16 školského zákona je nutné přiložit k žádosti kopii doporučení školského poradenského zařízení (pedagogicko psychologické poradny nebo speciálně pedagogického centra).

Ke dni zápisu do mateřské školy není rozpor mezi zákonnými zástupci o volbě mateřské školy pro jejich dítě.

Výše uvedený zákonný zástupce informoval druhého zákonného zástupce dítěte o tom, že podal žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v Základní škole a Mateřské škole Blansko, Salmova 17.

Potvrzuji tímto správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas Základní škole a Mateřské škole Blansko, Salmova 17 k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje, včetně rodného čísla mého dítěte, dle nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 a ve smyslu všech ustanovení zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů v platném znění a zákona č. 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel a rodných číslech v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro potřeby vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona v platném znění a pro účely související s běžným chodem školy. Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Souhlas poskytuji pouze uvedené škole, která kromě zákonem stanovených případů nesmí poskytnout osobní a citlivé údaje dalším osobám a úřadům. Byl jsem poučen o svém právu kdykoli tento souhlas odvolat, a to i bez udání důvodu.

**Podpisy rodičů / zákonných zástupců:**

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

Příloha: Vyjádření lékaře ke zdravotnímu stavu dítěte