**Mateřská škola „Čtyřlístek“, Praha 2, Římská 27**

**IČ 70891028**

Zákonní zástupci se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím dítěte k předškolnímu vzdělávání bude vyřizovat jako **žadatel (zákonný zástupce dítěte)**:

Jméno, příjmení…………………………………………………………………………………………

Adresa místa trvalého pobytu………………………………………………………………………….

Doručovací adresa, pokud je odlišná od místa trvalého pobytu…………………………………

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

Telefon……………………………e mail (nepovinný údaj)………………………………………...

**ŽÁDOST**

**Mateřské škole „Čtyřlístek“, Praha 2, Římská 27,** zastoupené ředitelkou školy PhDr. Danou Moravcovou, Ph.D. Podle ustanovení § 34 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) v platném znění a vyhlášky č. 14/2005 Sb., v platném znění

**Žádám o přijetí svého dítěte** (jméno a příjmení)…………………………………………………

datum narození………………………………………………………………………………….

adresa trvalého pobytu…………………………………………………………………………..

k celodennímu předškolnímu vzdělávání, na dobu určitou od **1.7. do 19.7.2019**, v době prázdninového provozu, který zajišťuje Mateřská škola „Čtyřlístek“, Praha 2

Ve školním roce 2018/19 je moje dítě řádně zapsáno k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole, Praha 2,

………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| Potvrzujeme, že výše uvedené dítě **je řádně zapsáno ve školním roce 2018/19 k předškolnímu vzdělávání**, v naší mateřské škole.  Speciální vzdělávací potřeby ANO NE  Přítomnost asistenta pedagoga ANO NE  V Praze ………………….  Podpis ředitelky/zástupkyně a razítko ………………………………………………………. |

Beru na vědomí, že poplatky za stravné a školné uhradím v daném termínu (17.5.2019 bude platba připsána na účet školy). V případě odhlášení dítěte je částka za školné nevratná.

Prohlašuji, že jsem se seznámil/la se Školním řádem MŠ „Čtyřlístek“, Praha 2, Římská 27 (viz. [www.ctyrlistek.biz](http://www.ctyrlistek.biz)) a budu jej respektovat.

* 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 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.
* Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb.
* Bereme na vědomí, že k předškolnímu vzdělávání mohou být přijaty pouze děti, které se podrobily pravidelnému očkování, nebo mají doklad, že jsou proti nákaze imunní nebo se nemohou očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci (zákon 258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví).
* Seznámili jsme se s podmínkami (kriterii) pro přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání.
* Seznámili jsme se a bereme  na vědomí všechna ustanovení Školního řádu.
* Prohlašuji, že uvedené údaje jsou správné.

V Praze dne ……………………..