 **Mateřská škola Mozaika Jihlava, Březinova 114, příspěvková organizace,**

**Březinova 114, 586 01 tel. 567313536 ID datové schránky: yfnuztx**

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO MATEŘSKÉ ŠKOLY MOZAIKA JIHLAVA**

Podle ustanovení § 34 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) ve znění pozdějších předpisů žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do mateřské školy, jejíž činnost vykonává Mateřská škola Mozaika Jihlava, Březinova 114, příspěvková organizace, od:

**ŠKOLNÍHO ROKU 2024/2025**

**Pracoviště:** **MŠ Mahenova**

**Dítě – žadatel (účastník řízení)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Jméno a příjmení:** | | | | |  |  |  |  |  |  | **Datum narození:** | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Trvalý pobyt dítěte:**  **Dětský lékař (jméno):** | | | | |  |  |  |  |  |  |  | | |  |
|  | | | | | | | | |  |  | **Zdravotní stav dítěte:** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Zákonný zástupce dítěte – zastupuje dítě (žadatele)**

**Jméno a příjmení**: **Trvalý pobyt:**

**Adresa pro doručování** (pokud je odlišná):

**Kontaktní telefon: e-mail:**

**Číslo datové schránky žadatele:**

**Přihlašuji své dítě k docházce**: (zaškrtněte) ☐ **celodenní** ☐ **povinné předškolní** **☐ omezené**

Jde o Váš návrh dohody o docházce dítěte podle § 1a odst. 4 vyhlášky č. 14/2005 Sb., o předškolním vzdělávání v platném znění.

**SOUROZENCI docházející do MŠ Mozaika:**

**Jméno a příjmení: Datum narození: Pracoviště MŠ Mozaika:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**PROHLÁŠENÍ:**

1. Beru na vědomí, že pokud v této žádosti uvedu nepravdivé údaje, může správní orgán své rozhodnutí zrušit a rozhodnout ve věci znovu a že může být v tomto případě také zahájeno přestupkové řízení.
2. Prohlašuji, že jsem se seznámil se všemi podmínkami o přijetí dítěte do mateřské školy a souhlasím s nimi.
3. Veškeré písemnosti budou předávány nebo zasílány zákonnému zástupci:

Jméno a příjmení:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa pro zasílání písemností:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

V Jihlavě, dne

……………………………………………….

Podpis zákonného zástupce

**VYPLŇUJE ŠKOLA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Žádost přijata dne:** | **Č.j.** | **Podpis** |
| **Spádovost MŠ Mozaika** | **ANO NE** | **NE – spádová MŠ:** |
| **Ověření trvalého pobytu** |  |  |

MŠ zpracovává osobní údaje v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb. a s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679. Informace o zpracování osobních údajů jsou dálkově přístupné na webových stránkách MŠ.

MŠ je v dobré víře, že oba zákonní zástupci s podáním žádosti do MŠ souhlasí.