**Mateřská škola Boršovská, příspěvková organizace města Kyjova, Boršovská 3241, 697 01 Kyjov**

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**

**Registrační číslo žádosti:……………………………… (vyplní škola)**

**Jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte**

**…………………………………………………………………………………………………...**

**Místo trvalého pobytu:………………………………………………………………………....**

(místo trvalého pobytu může být ověřeno na MÚ v Kyjově)

**Adresa pro doručování** písemností, není-li shodná s trvalým pobytem

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

**Tel.kontakt**………………………….**kontakt.email**…………………………………………….

**ŽÁDOST**

Mateřské škole Boršovská, příspěvkové organizaci města Kyjova, Boršovská 3241/15a, 697 01 Kyjov, zastoupené Mgr. Martou Valúškovou, ředitelkou školy

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

**Žádám o přijetí mého dítěte ……………………………………………. (účastník řízení)**

**datum naroz…………………………………………stát.příslušnost………………………….**

**O přijetí k předškolnímu vzdělávaní k datu……………………………………………………**

***Dítě přihlašujeme k docházce: celodenní polodenní*** *(zaškrtněte volbu)*

***V MŠ Boršovská Kyjov, ve šk. roce 2024-2025, bude ve vzdělávání pokračovat sourozenec dítěte (žádajícího***

***o přijetí) ANO x NE - jméno a příjmení sourozence. ………………………………………………………………..***

Stvrzuji svým podpisem, že jsem si vědom svých práv ve správním řízení, ve smyslu příslušných ustanovení zákona č.500/2004 Sb, správní řád a možnosti nahlížet do spisu dle § 36 správního řádu. Byl jsem seznámen s platnými kritérii pro přijímání dětí k předškolnímu vzdělávání pro školní rok 2024-2025.

Souhlasím se zpracováním a uchováním osobních údajů podle zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů a Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 ze dne 27. 4. 2016 (GDPR). Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon, ve znění pozdějších předpisů, vedení nezbytné zdravotní dokumentace, odborných vyšetření, úrazového pojištění dětí a pro dalšíúčely související s řádným chodem školy. Souhlasím, aby škola shromažďovala osobní údaje po dobu stanovenou zákonnými předpisy.

**Prohlašuji, že jednám ve shodě s druhým zákonným zástupcem dítěte.**

V Kyjově dne………………..2024 Mateřská škola Boršovská,

 příspěvková organizace města Kyjova

 Boršovská 3241/15a

Podpis žadatele…………………………… 697 01 Kyjov (vyplní škola)

(zákonný zástupce) *Došlo č.j. MŠ Boršovská*

Počet listů/příloh