



Jméno a příjmení žadatele - zákonného zástupce:

Místo trvalého pobytu:

Adresa pro doručování:

Kontaktní telefon:

E-mailová adresa:

Datová schránka:

Žádost

o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do Mateřské školy v Lučině, jejíž činnost vykonává Základní škola a mateřská škola Lučina, okres Frýdek – Místek, příspěvková organizace, Lučina 2, 73939

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 mého dítěte:

datum narození:

k předškolnímu vzdělávání v Mateřské škole Lučina, s celodenní docházkou a školním stravováním,

ode dne.....do zahájení povinné školní docházky.

Doplňující informace k žádosti:

Zdravotní postižení:

Souhlasím / nesouhlasím se zpracováním osobních údajů mé dcery/syna ve smyslu zákona č. 110/2019 a za účelem vedení povinné dokumentace školy podle zákona č.561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření.

Byl(a) jsem seznámen(a) s „Kritérii pro přijímání dětí k předškolnímu vzdělávání v Mateřské škole Lučina – pro školní rok 2021/2022“.

Byl/a jsem poučen/a 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 – dne 17.05.2021 od 10 do 12 hodin (po telefonické domluvě).

V souladu se stanovenými kritérii pro přijímání do mateřské školy a dle správního řádu vydá ředitelka Základní školy a mateřské školy Lučina rozhodnutí dne 20. 05. 2021.

Prohlašuji, že údaje uvedené v této žádosti a v souvislosti s ní, jsou pravdivé a nezkreslené, a že jsem žádné údaje nezamířel/a.

V Lučině, dne

podpis zákonného zástupce:

Přílohy u dítěte se zdravotním postižením:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení.
2. Doporučení lékaře.