

Registr. č.:

Základní škola a mateřská škola Liběchov, příspěvková organizace  
se sídlem Za Školou 161, 277 21 Liběchov  
email: [mplibechov@seznam.cz](mailto:mplibechov@seznam.cz) [www.mplibechov.webnode.cz](http://www.mplibechov.webnode.cz)  
Tel.: 315 697 003, linka 104, mobil: 775 038 996

## ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO MATEŘSKÉ ŠKOLY na školní rok .....

Žádáme o přijetí na: celodenní\* docházku - polodenní\* docházku - individuální\* vzdělávání

Zahájení docházky ke dni (datum předpokládaného nástupu dítěte do MŠ): .....

### ÚDAJE O DÍTĚTI:

Příjmení a jméno dítěte: ..... nar. ....

Trvalý pobyt: .....

Bydliště: .....

Národnost: ..... stát. přísl.: ..... rodné č.: .....

Zdravotní postižení: .....

Vyjádření školského poradenského zařízení (adresa), podpůrné opatření: .....

Jiné zdravotní potíže a upozornění (cukrovka, alergie, pomočování, mdloby...): .....

Jiný školský obvod - adresa spádové školy .....

### ŽÁDOST PODÁVÁ ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE:

Příjmení a jméno: .....

Kontaktní tel./e-mail: .....

Trvalé bydliště: .....

Doručovací adresa (pokud je jiná než adresa trvalého bydliště): .....

### O MATCE (zák. zást.) DÍTĚTE:

Jméno a příjmení: .....

### O OTCI (zák. zást.) DÍTĚTE:

Jméno a příjmení: .....

### O SOUROZENCÍCH DÍTĚTE:

sourozenec v MŠ ano / ne

sourozenec v ZŠ ano / ne

\* ) vhodné zaškrtněte

## Prohlášení rodičů

Přihlašujeme dítě ke stravování po dobu pobytu v MŠ Liběchov.

Úplatu za stravné budeme hradit:

- bezhotovostním převodem  
 hotově

vždy do 25. dne v měsíci, ve výjimečném případě v jiném předem dohodnutém termínu. Úplata za stravné se platí měsíc dopředu. V září se platí dvě částky – na září a říjen.

Úplatu za předškolní vzdělávání budeme hradit:

- bezhotovostním převodem  
 hotově

vždy do 15. dne příslušného měsíce.

Veškeré uvedené údaje jsou pravdivé. Jsme si vědomi, že uvedením nepravdivých údajů, které ovlivní přijetí dítěte do mateřské školy, můžeme způsobit dodatečnou změnu rozhodnutí o přijetí.

Bereme na vědomí, že po opakovaném nezaplacení úplaty za vzdělávání nebo stravování ve stanoveném či dohodnutém termínu, jakož i po neomluvené absenci dítěte v MŠ delší než 2 týdny (netýká se dětí starších 5 let) nebo po opakovaném narušování provozu MŠ závažným způsobem lze docházku dítěte do MŠ ukončit.

K žádosti o přijetí do MŠ je nutné **doložit evidenční list** (naleznete na webových stránkách školy nebo obdržíte před zápisem v mateřské škole) s **vyplněným potvrzením lékaře** o stanoveném pravidelném očkování (§50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví). Bez tohoto potvrzení se řízení o přijetí do MŠ u dětí mladších 5 let zastavuje. **Dále u dítěte se zdravotním postižením je nutné předložit ještě vyjádření školského poradenského zařízení.** U dítěte s jinými zdravotními problémy (panické záchvaty, cukrovka, mdloby...) lékařské doporučení k odstranění nebo zmírnění potíží.

**Dávám svůj souhlas mateřské škole k tomu, aby 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 a Evropského nařízení ke GDPR. Dále dávám škole svůj souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence rizikového chování pracovat psycholog, speciální pedagog a další odborní pracovníci z oblasti psychologických služeb, sociálních a obdobných služeb.

**Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy** podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, pořádání mimoškolních akcí školy, přijímacího řízení na základní školu, úrazového pojištění dětí, provedení psychologických vyšetření. Souhlas poskytuji na celé období předškolní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. a Evropského nařízení ke GDPR..

Podpis rodiče (zák. zástupce): .....

V Liběchově dne: