



**Základní škola a Mateřská škola Borovského, Karviná, příspěvková organizace**

Ve Svahu 775/1a, Ráj, 734 01 Karviná, IČ: 62331353

ID datové schránky: 7frrbvq, tel. +420 727 971 563, e-mail: msums@borovskeho.cz

Vyplní škola: Reg. číslo žádosti: \_\_\_\_\_ Číslo jednací: \_\_\_\_\_

## **ŽÁDOST O PŘIJETÍ K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**

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 **celodennímu** předškolnímu vzdělávání **od školního roku 2025/2026** do mateřské školy, jejíž činnost vykonává Základní škola a Mateřská škola Borovského, Karviná, příspěvková organizace.

### **Pracoviště: U Mateřské školy**

#### **DÍTĚ:**

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

#### **ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE:**

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

Adresa pro doručování písemností: \_\_\_\_\_

Kontaktní telefon\*: \_\_\_\_\_ E-mail\*: \_\_\_\_\_

Datová schránka\*: \_\_\_\_\_

\* - Nepovinný údaj, jehož vyplněním souhlasí zákonný zástupce s jeho zpracováním pouze pro účel zefektivnění komunikace mezi školou a zákonným zástupcem v době přijímacího řízení.

#### **DATUM NÁSTUPU DÍTĚTE DO MŠ:**

\_\_\_\_\_

#### **TYP DOCHÁZKY: CELODENNÍ**

- Vyplněním a podpisem této žádosti beru na vědomí, že Základní škola a Mateřská škola Borovského Karviná, příspěvková organizace se sídlem ve Svahu 775, 734 01 Karviná- Ráj., IČO: 62331353, coby správce osobních údajů, zpracovává osobní údaje (jméno a příjmení dítěte a zákonného zástupce, místo trvalého pobytu dítěte a zákonného zástupce, adresa pro doručování písemností dítěte a zákonného zástupce, telefonní spojení na zákonného zástupce, E-mail zákonného zástupce, datová schránka zákonného zástupce, datum narození dítěte, místo narození dítěte, státní příslušnost dítěte, rodné číslo dítěte), a to za účelem vedení povinné dokumentace školy dle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona, ve znění pozdějších předpisů, a po dobu tímto zákonem stanovenou.

- Přílohou této žádosti je písemné vyjádření lékaře o zdravotní způsobilosti a podrobení se stanoveným pravidelným očkováním dítěte (evidenční list), případně doložení dokladů, že je dítě proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci (§ 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví). Tuto přílohu žadatel doloží vedoucí učitelce odloučeného pracoviště nejpozději do 5 pracovních dnů ode dne podání žádosti.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Podpis zákonného zástupce

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

*Zpracování osobních údajů na žádosti je nezbytné pro splnění právní povinnosti (§ 37 odst. 2 zákona č. 500/2004 Sb. a § 34 odst. 5 a 6 zákona č. 561/2004 Sb.) a správce údajů je bude zpracovávat pouze v rozsahu nezbytném pro vedení správního řízení a uchovávat po dobu stanovenou spisovým a skartačním řádem a dle dalších platných právních předpisů.*