

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO MATEŘSKÉ ŠKOLY MOZAİKA 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:

2021/2022**Preferované pracoviště:****Dítě (účastník řízení)**

Jméno a příjmení:	Datum narození:										
Rodné číslo:	Trvalý pobyt:										
<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											Státní občanství:
Dětský lékař (jméno):	Zdravotní pojišťovna:										
Místo narození:											

1. ŽADATEL (zákonný zástupce dítěte)**Jméno a příjmení:** **Trvalý pobyt:****Adresa pro doručování (pokud je odlišná):****Kontaktní telefon:** **e-mail:**
Číslo datové schránky žadatele:**2. ŽADATEL (zákonný zástupce dítěte)****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. Bereme na vědomí, že pokud v této žádosti uvedeme 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 byl seznámen se všemi podmínkami přijetí do mateřské školy a souhlasím s nimi.
3. Souhlasím s ověřením místa trvalého bydliště (u spádových dětí) na evidenci obyvatel a s poskytnutím kopie rodného listu, popř. kopie dokladu o pobytu v ČR (cizinci) za účelem přijímacího řízení do MŠ. Po ukončení přijímacího řízení bude tato kopie skartována.
4. Bereme na vědomí, že pokud jsme při zápisu dítěte do MŠ využili kopie dokumentu (např. kopii potvrzení o očkování), doložíme originál tohoto dokumentu před nástupem dítěte do MŠ.
5. Veškeré písemnosti budou předávány nebo zasílány zákonnému zástupci:

Jméno a příjmení: _____

Adresa pro zasílání písemností: _____

V Jihlavě, dne

.....
Podpis žadatele
(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 dále dostupné na webových stránkách MŠ.