



Základní škola a Mateřská škola Dolní Heřmanice, příspěvková organizace  
Dolní Heřmanice 11, 594 01 Velké Meziříčí  
tel.: 566 547 527, e-mail: [reditelkadolher@seznam.cz](mailto:reditelkadolher@seznam.cz)

## ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do mateřské školy, jejíž činnost vykonává Základní škola a Mateřská škola Dolní Heřmanice, příspěvková organizace, Dolní Heřmanice 11, 594 01 Velké Meziříčí, od školního roku 2024/2025.

**TERMÍN NÁSTUPU DO MATEŘSKÉ ŠKOLY: s nástupem: 1. 9. 2024**

**TYP DOCHÁZKY DÍTĚTE DO MŠ: celodenní polodenní omezená**

(Jde o Váš návrh dohody o docházce dítěte podle § 1a odst. 5 vyhlášky č. 14/2005 Sb., o předškolním vzdělávání, v platném znění)

### Účastník řízení (dítě):

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

státní občanství: \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_  
(u cizince místo pobytu)

### Zastoupený zákonným zástupcem:

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

Adresa pro doručování písemností  
(je-li odlišná od trvalého pobytu): \_\_\_\_\_

Kontaktní telefon: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

**Sourozenci docházející do mateřské školy v Dolních Heřmanicích:**

**Jméno a příjmení, rok narození:** \_\_\_\_\_

**Navštěvuje školku ANO x NE (zakroužkujte)**

*Uvedené osobní údaje nebudou automatizovaně zpracovávány, profilovány ani předávány do třetích zemí. Osobní údaje budou zpracovávány na základě zákonných povinností školy za účelem vyřízení žádosti a mohou být poskytovány pouze oprávněným osobám školy nebo kontrolním orgánům. V případě přijetí dítěte budou zpracovávány po dobu docházky dítěte do školy a následně archivovány dle Spisového řádu školy.*

Souhlasím s tím, že na žádosti bude uvedeno registrační číslo, které bude shodné s číslem jednacím a se kterým bude zákonný zástupce seznámen. Registrační číslo: \_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce dítěte:.....

V .....dne.....