



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

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 2025/2026.

TERMÍN NÁSTUPU DO MATEŘSKÉ ŠKOLY: 1. 9. 2025

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:.....

Vdne.....