**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**

Správní orgán (škola)

Základní škola a Mateřská škola Křivoklát, příspěvková organizace

Křivoklát 157

Mgr. Marcela Kasíková, ředitelka školy

Zákonný zástupce žadatele (dítěte)

Jméno a příjmení, datum narození: ...................................................................................................

Místo trvalého pobytu: …...................................................................................................................

Jiná adresa pro doručování (1): ….......................................................................................................

Další kontaktní údaje (e-mail, telefon – nepovinné kontaktní údaje (2)): …......................................

…........................................................................................................................................................

Žadatel (dítě)

Jméno a příjmení dítěte: ….................................................................................................................

Datum narození: ….........................................................................................

Trvalé bydliště: …...............................................................................................................................

Doplňující informace k žádosti: ...................................................................................................

|  |
| --- |
|  **Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do Základní školy a Mateřské školy Křivoklát, příspěvkové organizace, od …...........................................** |

Má dítě zdravotní omezení: **ANO/NE**

Pokud ANO, je nutné doložit potvrzení ošetřujícího lékaře o zdravotním stavu dítěte.

Základní škola a Mateřská škola Křivoklát je správcem osobních údajů. Informace o zpracování svých osobních údajů naleznete na [www.zskrivoklat.cz](http://www.zskrivoklat.cz/)

Se všemi podmínkami přijetí do základní školy jsem byl/a seznámen/a. Prohlašuji, že údaje, které jsem uvedl/a v žádosti, jsou pravdivé.

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

Podpis zákonného zástupce (3): …....................................................................................…

1 např. poštovní adresa, datová schránka

2 uveďte, pokud chcete být jejich prostřednictvím v případě potřeby kontaktováni

3 Zákonné zástupce (dále jen rodiče) upozorňujeme, že na základě zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů, mají rodiče právo zastupovat dítě při právních jednáních, ke kterým není právně způsobilé. Rodiče jsou povinni si vzájemně sdělit vše podstatné, co se týká dítěte a jeho zájmů. Při právním jednání vůči dítěti, které není způsobilé ve věci samostatně právně jednat, postačí k jednání jen jeden z rodičů jako zákonný zástupce dítěte, který bude jednat s třetí stranou (školou). Jedná-li jeden z rodičů v záležitosti dítěte sám vůči třetí osobě (škole), tak ta je v dobré víře, má se za to, že jedná se souhlasem druhého rodiče.