

ŽÁDOST

O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ DO MATEŘSKÉ ŠKOLY,
jejíž činnost vykonává Základní škola a Mateřská škola Třebelovice, okres Třebíč, příspěvková
organizace

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

Žadatel:

Údaje o zákonných zástupcích
Otec - jméno a příjmení:
Místo trvalého pobytu:
Telefonní číslo:
E-mailová adresa:
Matka - jméno a příjmení:
Místo trvalého pobytu:
Telefonní číslo:
E-mailová adresa:

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 mého dítěte k předškolnímu vzdělávání

Údaje o dítěti
Jméno a příjmení:
Datum narození:
Místo trvalého pobytu:

Vyjádření rodičů o zdravotním stavu dítěte
Zdravotní pojišťovna dítěte:

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 výše uvedené údaje jsou správné a zavazuji se, že neprodleně oznámím učitelce mateřské školy výskyt přenosné nebo infekční choroby v rodině nebo nejbližším okolí, onemocnění dítěte přenosnou/infekční chorobou, pedikulózou nebo onemocnění osoby, s níž přišlo dítě do styku.
3. Souhlasíme, že mateřská škola může v rámci prezentace školy v médiích a na webových stránkách školy využít fotografické záběry vzniklé během pobytu našeho dítěte v MŠ.

☐ ANO – ☐ NE (žádoucí zaškrtněte)

4. Bereme na vědomí, že v souladu s § 36 odst. 3 zákona č. 500/2004 Sb., správního řádu, máme jako zákonní zástupci svého dítěte možnost se ještě před vydáním rozhodnutí ve věci přijímacího řízení k předškolnímu vzdělávání v MŠ vyjádřit k podkladům rozhodnutí. Bereme na vědomí, že seznámit se s podklady pro rozhodnutí a vyjádřit se k nim je možné v budově školy po celou dobu řízení po telefonické domluvě s ředitelkou zařízení nebo vedoucí učitelkou mateřské školy (tel. 797 997 065, 797 997 067).
5. Bereme na vědomí, že MŠ zpracovává osobní údaje dětí jako svou právní povinnost (§ 28 zákona č. 561/2004 Sb.). Bereme na vědomí zpracování osobních a citlivých údajů dle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů.
6. Připojujeme vyjádření lékaře o zdravotním stavu dítěte:

Vyjádření lékaře o zdravotním stavu dítěte

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy ANO - NE

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:
(odpovídající zaškrtněte)

- ☐ zdravotní
☐ tělesné
☐ smyslové
☐ jiné: _____

Jiná závažná sdělení o dítěti:

Alergie: ANO - NE

Jaká: _____

7. Připojujeme potvrzení pediatra o řádném očkování dítěte.

Potvrzení pediatra o řádném očkování dítěte.

Podle §50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví.

Dítě

- ☐ JE
☐ NENÍ řádně očkováno.

Souhlasím s možností účasti dítěte na akcích školy – výlety, návštěvy divadla, kina a dalších akcích mateřské školy.

Razítko a podpis pediatra

8. Se všemi podmínkami přijetí do mateřské školy jsem byl seznámen a souhlasím.

V _____ dne _____

Podpis zák. zástupce/ zástupců dítěte: _____

Převzala: _____ Dne: _____

Zpracování Vašich osobních údajů probíhá v souladu s obecně závaznými právními předpisy, zejména Nařízením Evropského parlamentu a Rady č. 2016/679 ze dne 27. 4. 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (dále jen „GDPR“) a Zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů. Zpracování osobních údajů se řídí ZÁSADAMI OCHRANY A INFORMACÍ O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ, které jsou k dispozici na <https://www.zstrebelovice.cz>.