

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. 2025**

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. MŠ - 797 997 065, ZŠ - 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: _____

8. 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

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

V _____ dne _____

Podpis zákonného zástupce/zákonných 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>.