

ŽÁDOST

O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ DO MATEŘSKÉ ŠKOLY,
jejíž činnost vykonává **Základní škola a mateřská škola Častrov, okres Pelhřimov**

TERMÍN NÁSTUPU DO MATEŘSKÉ ŠKOLY:

Údaje o dítěti:

Jméno a příjmení _____

Datum narození _____ **místo narození** _____

Místo trvalého pobytu _____

Národnost _____ **Státní občanství** _____

Adresa pro doručování _____

E-mailová adresa _____

Údaje o rodičích (zákonných zástupcích):

Jméno a příjmení matky: _____

Bydliště: _____

Telefon: _____

Jméno a příjmení otce: _____

Bydliště: _____

Telefon: _____

Sourozenci: Jméno a rok narození

Vyjádření rodičů o zdravotním stavu 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. 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.

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 ředitelem nebo učitelkou mateřské školy (tel. 722 787 638).

5. Dávám svůj souhlas mateřské škole k tomu, aby v rámci přijímacího řízení zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření. Souhlas poskytuji na celé období docházky do MŠ mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Byl jsem poučen /byla jsem poučena/o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. a podle Evropského nařízení ke GDPR.

Byl jsem poučen/ byla jsem poučena/ o svých právech ve správním řízení, ve smyslu příslušných ustanovení zákona č. 500/2004 Sb., o správním řízení (správní řád) v platném znění, zejména o možnosti nahlížet do spisu.

V _____ dne _____

Podpis zákonného zástupce _____

Příloha č.1

Jméno a příjmení dítěte _____ datum narození _____

VYJÁDŘENÍ PRAKTICKÉHO LÉKAŘE PRO DĚTI A DOROST

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy a bylo řádně očkováno/ dle zákona č. 258/2000 Sb. § 50, o ochraně veřejného zdraví /:

2. Dítě vyžaduje speciální péči / v oblasti zdravotní, tělesné, smyslové, jiné.../:

3. Jiná závažná sdělení o dítěti / alergie/:

Souhlasím s možností účasti dítěte na akcích školy – plavání, škola v přírodě, školní výlety,

V dne

.....

Razítko a podpis