

ŽÁDOST

O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ DO MATEŘSKÉ ŠKOLY,
jejíž činnost vykonává: **Základní škola a Mateřská škola Růžená, příspěvková organizace,**
Růžená 48, 589 01 Třešť

TERMÍN NÁSTUPU DO MATEŘSKÉ ŠKOLY: **1. 9. 2020**

TYP DOCHÁZKY DÍTĚTE DO MŠ: **Celodenní**

Uveďte podle potřeby jednu z těchto možností docházky: **celodenní**, polodenní, omezená.

Údaje o dítěti:

Jméno a příjmení _____ rodné číslo* _____

Datum narození _____ státní občanství _____

Místo trvalého pobytu _____

Místo narození _____

Údaje o rodičích (zákonných zástupcích):

Otec: Jméno a příjmení _____

Telefon: _____ e-mail: _____

Místo trvalého pobytu _____

Matka: Jméno a příjmení _____

Telefon: _____ e-mail: _____

Místo trvalého pobytu _____

Vyjádření rodičů o zdravotním stavu dítěte:

Jméno a adresa ošetřujícího lékaře (pediatra) dítěte:

Zdravotní pojišťovna dítěte:

*zákonný zástupce souhlasí s vyplněním rodného čísla 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.

☐ ANO – ☐ NE

(žádoucí zaškrtněte)

3. Veškeré písemnosti budou předávány nebo zasílány zákonnému zástupci:

Jméno a příjmení:

Adresa pro zasílání písemností:

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 22.5.2020 od 8.00-9.00 hod. Byl jsem poučen 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.
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. 110/2019 Sb. o zpracování 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. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. a podle Evropského nařízení ke GDPR.
6. Připojujeme vyjádření lékaře o zdravotním stavu dítěte a řádném očkování dítěte

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE O ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE

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

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:

(odpovídající zaškrtněte)

☐ zdravotní

☐ tělesné

☐ smyslové

☐ jiné: _____

Jiná závažná sdělení o dítěti:

Alergie:

POTVRZENÍ PEDIATRA O ŘÁDNÉM OČKOVÁNÍ DÍTĚTE
podle § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví

Dítě ☐ je řádně očkováno

☐ není řádně očkováno, ale je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci

☐ není řádně očkováno z jiných důvodů, tudíž nesplňuje § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví v platném znění

Souhlasím s možností účasti dítěte na akcích školy – plavání, školní výlety.

V _____ dne _____

Razítko a podpis lékaře

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

Vlastním datovou schránkou: ano ne adresa dat. schránky:.....

Podpis zákonného zástupce:.....

V dne

*zákonný zástupce souhlasí s vyplněním rodného čísla dítěte