

ŽÁDOST

O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ DO MATEŘSKÉ ŠKOLY,
jejíž činnost vykonává Mateřská škola Poděšín, příspěvková organizace(dále též „MŠ“)
zastoupená ředitelkou školy Hanou Řičanovou.

ŽÁDÁM O UMÍSTĚNÍ DÍTĚTE .

TERMÍN NÁSTUPU DO MATEŘSKÉ ŠKOLY:

TYP DOCHÁZKY DÍTĚTE DO MŠ: _____

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

**Jde o Váš návrh dohody o docházce dítěte podle § 1a odst. 5 vyhlášky č. 14/2005 Sb.,
o předškolním vzdělávání, v platném znění.)**

Údaje o dítěti:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Údaje o rodičích (zákonných zástupcích):

Otec: Jméno a příjmení: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Matka: Jméno a příjmení: _____

Místo trvalého pobytu: _____

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. Zákonní zástupci se dohodli, že zmocnění k doručování písemností týkajících se práv a právem chráněných zájmů dítěte po dobu jeho předškolního vzdělávání v mateřské škole má tento zákonný zástupce:

Jméno a příjmení: _____

Adresa pro doručování: _____

3. 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 nebo zástupkyní školy (tel. 566675150).

4. Dáváme svůj souhlas Mateřské škole Poděšín, příspěvkové organizaci, aby evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla našeho dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění a zákona 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel a rodných číslech, v platném znění. Svůj souhlas poskytujeme pro účely povinné dokumentace školy podle zákona 561/2004 Sb., školský zákon, v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických a jiných vyšetření, pro mimoškolní akce školy (školní výlety), úrazové pojištění dětí a pro jiné účely související s běžným chodem školy.

Souhlas poskytujeme na celé období předškolní docházky dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace ve škole archivuje.

Souhlas poskytujeme pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů, nesmí tyto osobní a citlivé údaje poskytnout dalším osobám a úřadům.

Poskytujeme souhlas se zveřejňováním fotografií dětí pořízených v MŠ.

Připojujeme vyjádření lékaře o zdravotním stavu 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: _____

5. 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 –plavání, škola v přírodě, školní výlety,
...další aktivity jiné než tyto uvedené...

V _____ dne

Razítko a podpis lékaře

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

Podpis zákonného zástupce/zákonných zástupců dítěte:

.....

V dne

DODATEK:

Jméno a kontaktní údaje správce a pověřence: v MŠ Poděšín, Poděšín 45, 59212 Nížkov, tel.: 566675150

Účel zpracování: § 34, 34a, 34b ŠZ.

Popis technických opatření: v listinné podobě ve spisové službě.

Opatření: nutné zabezpečení proti úniku údajů, údaje poskytovány jen omezenému okruhu pracovníků školy podle vnitřních směrnic.

Kategorie příjemců (včetně zahraničních subjektů) : nepředává se.

Plánovaná lhůta pro výmaz: 5 let.