

ŽÁDOST

O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ DO MATEŘSKÉ ŠKOLY

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 dítěte k předškolnímu vzdělávání od školního roku 2024/2025 do mateřské školy, jejíž činnost vykonává Mateřská škola Bobrová, příspěvková organizace (dále též „MŠ“), zastoupená ředitelkou školy Mgr. et Bc. Gabrielou Mikiškovou

Údaje o dítěti:

Jméno a příjmení _____

Datum narození _____

Místo trvalého pobytu _____

Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání od šk. roku 2024/2025 (od 1. 9. 2024) do mateřské školy, jejíž činnost vykonává Mateřská škola Bobrová, příspěvková organizace.

Údaje o rodičích (zákonných zástupcích):

Otec: Jméno a příjmení _____

Místo trvalého pobytu _____

Kontaktní telefon, e-mail, datová schránka* _____

Matka: Jméno a příjmení _____

Místo trvalého pobytu _____

Kontaktní telefon, e-mail, datová schránka* _____

* Nepovinný údaj, jehož vyplněním souhlasí zákonný zástupce s jeho zpracováním pouze pro účel zefektivnění komunikace mezi školou a zákonným zástupcem v době přijímacího řízení.

VOJÁDŘENÍ LÉKAŘE O ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE A JEHO ŘÁDNÉM OČKOVÁNÍ

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

2. Potvrzení o očkování podle § 50 zákona č. 258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví (netýká se dětí, pro které bude od 1. 9. 2023 předškolní vzdělávání povinné, tj. dětí, které k 31. 8. 2023 dosáhnou věku 5 let)

Dítě (odpovídající zaškrtněte) JE

NENÍ řádně očkováno.

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

zdravotní

tělesné

smyslové

jiné: _____

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

Jiná závažná sdělení o dítěti: _____

Alergie: _____

V _____ dne _____

Razítko a podpis lékaře

Prohlášení:

1. Veškeré písemnosti budou předávány nebo zasilány zákonnému zástupci:

Jméno a příjmení:

Adresa pro zasilání písemností:

2. Prohlašuji, že veškeré údaje, které jsem v žádosti uvedl/a, jsou přesné, pravdivé a úplné.

3. 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 [www: https://skolka.mestysbobrova.cz/](https://skolka.mestysbobrova.cz/).

4. Bereme na vědomí, že MŠ zpracovává osobní údaje dětí a jejich zákonných zástupců jako svou právní povinnost (§ 28 zákona č. 561/2004 Sb.)

5. Prohlašuji, že jsem byl(a) seznámen(a) s podmínkami pro úhradu úplaty za předškolní vzdělávání a stravného v mateřské škole dle Školního řádu a zavazuji se tyto platby hradit řádně a včas. Neprodleně oznámím MŠ každou změnu, která by měla vliv na výši poplatku za stravování a úplaty za předškolní vzdělávání.

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

V.....dne.....

.....
podpis zákonného zástupce dítěte

Po předložení žádosti o přijetí dítěte do MŠ bylo přiděleno pořadové číslo