



**MATEŘSKÁ ŠKOLA II. DUBŇANY, příspěvková organizace**

**Ke Koupališti 1500, 696 03 Dubňany**

**Motto: "Být sám sebou, s Vámi, s Tebou"**

## **Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání**

VAŠE REGISTRAČNÍ ČÍSLO: ..... (vyplní mateřská škola u zápisu)

### **Rodiče dítěte, zákonní zástupci dítěte:**

**Jméno a příjmení matky:** .....

Adresa trvalého pobytu: .....

Telefon: ..... E-mail: .....

**Jméno a příjmení otce:** .....

Adresa trvalého pobytu: .....

Telefon: ..... E-mail: .....

### **žádají o přijetí dítěte**

**Jméno a příjmení dítěte:** .....

Datum narození: ..... Místo narození: .....

Státní občanství: ..... Rodné číslo: .....

Adresa trvalého pobytu: .....

### **k předškolnímu vzdělávání v MŠ II Dubňany, příspěvková organizace**

od ..... do .....

(od 1.9.2022)

(např. do zahájení povinné školní docházky)

Docházka do MŠ celodenní: ANO NE

Dítě má v MŠ staršího sourozence: ANO NE

Dítě má trvalý pobyt ve školském odvodu MŠ II: ANO NE

Počet podaných přihlášek k předškolnímu vzděl.: .....

Vyjádření rodičů o zdravotním stavu dítěte:

.....  
.....

Zákonní zástupci se dohodli, že záležitosti přijetí dítěte do mateřské školy bude vyřizovat zákonný zástupce:

.....  
(jméno, příjmení zákonného zástupce)

Dáváme svůj souhlas MŠ II Dubňany, p. o. k tomu, aby evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla našeho dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění a zákona č. 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel a rodných číslech, v platném znění. Nařízení Evropského parlamentu a rady 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES GDPR.

Svůj souhlas poskytujeme pro účely vedení povinné dokumentace školy podle Zákona č. 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 poskytují 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 osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. a podle Evropského nařízení ke GDPR. Byl jsem poučen o svých právech ve správním řízení, ve smyslu příslušných ustanoveních zákona č. 500/2004 Sb., o správním řízení (správní řád) v platném znění, zejména o možnosti nahlížet do spisu.

### Vyjádření lékaře

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy
2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:
  - a) zdravotní
  - b) tělesné
  - c) smyslové
  - d) jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti:

Alergie:

3. Dítě je řádně očkováno dle zákona ANO NE

4. Možnost účasti na akcích školy – plavání, saunování, škola v přírodě:  
ANO NE

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

razítko a podpis lékaře:

Podpis zákonného zástupce dítěte:

.....

V Dubňanech

dne: .....

V MŠ přijato dne (č.j.)

.....