

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Ředitelka mateřské školy	Kamila Kostková
Číslo jednací, registrační číslo:	
Datum přijetí žádosti:	

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 do mateřské školy, jejíž činnost vykonává Mateřská škola Brušperk, Sportovní 520, příspěvková organizace, k datu: 1.1.2003

S nástupem od (den, měsíc, rok): _____

Dítě:

Jméno a příjmení:	
Adresa trvalého bydliště:	
Datum a místo narození:	
Rodné číslo:	
Státní občanství:	
Zdravotní pojišťovna:	
Mateřský jazyk:	

1. Zákonný zástupce dítěte: matka / otec

Jméno a příjmení:	
Adresa trvalého bydliště:	
Doručovací adresa:	
Kontaktní telefon:	
Email:	

2. Zákonný zástupce dítěte: matka /otec

Jméno a příjmení:	
Adresa trvalého bydliště:	
Doručovací adresa:	
Kontaktní telefon:	
Email:	

Doplňující informace k žádosti:

- Délka docházky: **celodenní**
- Sourozenec dítěte přijatý k předškolnímu vzdělávání ve výše uvedené mateřské škole:
a) ano b) ne

Mateřská škola Brušperk, Sportovní 520, příspěvková organizace, 739 44 Brušperk, IČ: 75026431 zpracovává osobní údaje za účelem naplnění povinností stanovených zákonem č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), především při vedení povinné dokumentace mateřské školy. Aktivní zpracování osobních údajů dětí probíhá dle školského zákona po celou dobu předškolního vzdělávání dítěte v MŠ, následně je zpracování omezeno pouze pro naplnění účelu zákonem stanovené povinnosti archivace. Osobní údaje nepřijatých dětí budou vymazány bezprostředně po rozhodnutí o nepřijetí do mateřské školy a dále již nebudou mateřskou školou zpracovány. Zpracování provádějí výhradně zaměstnanci mateřské školy, údaje nejsou poskytovány jinému subjektu k dalšímu zpracování. Zpracování osobních údajů probíhá manuálně i automatizovaně v elektronických informačních systémech, a to v elektronické nebo listinné podobě, vždy při technickém, organizačním a personálním zabezpečení ve smyslu požadavků zákona o ochraně osobních údajů. Detailní informace o zpracování osobních údajů a možnosti uplatnění práv jejich subjektů jsou k dispozici v ředitelně mateřské školy.

V _____ dne _____
jméno a podpis
zákonného zástupce

V _____ dne _____
jméno a podpis
zákonného zástupce

Pro dodržení podmínek, stanovených § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, při přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole, je součástí žádosti o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole vyjádření dětského lékaře.

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE KE ZDRAVOTNÍMU STAVU

- | | | |
|---|-----|----|
| 1. Dítě je řádně očkováno a je možné ho přijmout do MŠ dle ustanovení § 50 zákona č. 258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví ve znění pozdějších předpisů | ANO | NE |
| Dítě je očkováno hexavalentní očkovací látkou proti záškrtu, tetanu, pertusi, Haemophilus influenzae b, virové hepatitidě B, dětské obrně ve schématu minimálně 2+1 | ANO | NE |
| Dítě je očkováno minimálně jednou očkovací látkou proti spalničkám, zarděnkám a příušnicím | ANO | NE |
| 2. Jsou odchylky v psychomotorickém vývoji - jaké? | ANO | NE |
| 3. Trpí dítě chronickým onemocněním - jakým ? | ANO | NE |
| 4. Bere dítě pravidelně léky - jaké ? | ANO | NE |
| 5. Jde o integraci postiženého dítěte do MŠ - s jakým postižením ? | ANO | NE |
| 6. Doporučuji přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání | ANO | NE |

Jiná sdělení lékaře:

.....

Datum:

.....

Razítko a podpis lékaře