

## ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

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

### **Žadatel:**

Jméno a příjmení:	
Trvalé bydliště:	
Datum narození:	
E-mail:	
Adresa pro doručování písemností:	
Telefon:	

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): \_\_\_\_\_

### **Účastník řízení: (dítě):**

Jméno a příjmení:	
Trvalé bydliště:	
Datum narození:	
Místo narození:	
Rodné číslo:	
Státní občanství:	
Zdravotní pojišťovna:	
Mateřský jazyk:	

## Doplňující informace k žádosti:

(\*nehodící škrkněte)

Dohoda o délce docházky dítěte:	* Celodenní x Polodenní
Sourozenec dítěte přijatý k předškolnímu vzdělávání ve výše uvedené mateřské škole:	* ANO x NE
Sourozenec navštěvuje MŠ na :	* Sportovní 520 x odloučeném pracovišti

### ZAKROUŽKUJTE ZVOLENOU ODPOVĚĎ

1. a) Žádost o přijetí dítěte nepodávám současně do jiné MŠ, než MŠ Brušperk, Sportovní 520,

b) Žádost o přijetí dítěte podávám současně do MŠ (vč. uvedení priority, kterou MŠ upřednostňujete, např. MŠ XX – priorita 1; MŠ YY – priorita 2)

.....

2. Zákonný zástupce má povinnost podle § 22 odst. 3 písm. c) školského zákona informovat školu o zdravotních obtížích dítěte nebo jiných závažných skutečnostech, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání (po celé období školní docházky).

• Navštěvuje dítě nějaké poradenské zařízení: PPP - SPC (zakroužkujte) **VZTAHUJE SE I NA DĚTI, KTERÉ MAJÍ PŘED PRVOTNÍM VYŠETŘENÍM S diagnózou:**

.....

• Navštěvuje dítě nějaké jiné specializované zařízení nebo je v péči odborníka:

.....

*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.*

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

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Jméno žadatele

--

\_\_\_\_\_  
Podpis

Děti, pro které není předškolní vzdělávání povinné, musí být před přijetím do mateřské školy nadále očkovány v rozsahu, jak vyplývá z § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví ve spojení s § 46 téhož zákona a vyhlášky o očkování proti infekčním nemocem, pokud nemají potvrzení, že jsou proti nákaze imunní nebo se nemohou očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci.

<b><u>VYJADŘENÍ LÉKAŘE KE ZDRAVOTNÍMU STAVU</u></b>		
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
Jsou odchylky v psychomotorickém vývoji - jaké?	ANO	NE
Trpí dítě chronickým onemocněním - jakým ?	ANO	NE
Bere dítě pravidelně léky - jaké ?	ANO	NE
Vyžaduje dítě speciální péči v oblasti: a) zdravotní            b) tělesné            c) smyslové d) jiná závažná sdělení o dítěti?	ANO	NE
Má dítě alergii na co?	ANO	NE
Dítě je zdravé a doporučuji jeho přijetí k předškolnímu vzdělávání?	ANO	NE
<div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: center;"> <hr style="width: 20%; margin: 0 auto;"/> <p>Datum</p> </div> <div style="text-align: center;"> <hr style="width: 20%; margin: 0 auto;"/> <p>Razítko a podpis lékaře</p> </div> </div>		