

Žadatel:

Adresa:

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Podle ustanovení § 34 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

žádám o přijetí mého dítěte, nar.

k předškolnímu vzdělávání v MŠ Žarošice, Žarošice 321, 69634, k datu

Doplňující informace: (blízkost školy, zaměstnanost rodičů, starší sourozenec...):

Zdravotní postižení:

Dávám svůj souhlas MŠ Žarošice k tomu, aby v rámci přijímacího řízení zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé informace o mém dítěti (včetně údaje o zdravotní pojišťovně) ve smyslu všech ustanovení zákona 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění a Evropského nařízení ke GDPR. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření. Souhlas poskytuji na celou dobu předškolní docházky mého dítěte do MŠ Žarošice a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole archivuje. Souhlas poskytuji také na zpracování osobních údajů zákonných zástupců mého dítěte včetně kontaktních mailových adres.

Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. a Evropského nařízení ke GDPR.

Byl jsem poučen o svých právech ve správním řízení, ve smyslu příslušných ustanovení zákona č. 500/2004 Sb., o správním řízení (správní řád) v platném znění, zejména o možnosti nahlížet do spisu.

V dne

.....
podpis zákonného zástupce

Přílohy u dítěte se zdravotním postižením:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení
2. Doporučení odborného lékaře

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE

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

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 proočkováno. ANO NE

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

V _____ dne _____

razítko, podpis lékaře

