

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Na základě 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 mého dítěte:

ÚDAJE O DÍTĚTI:			
(žadatel)			
jméno a příjmení:			
datum narození:		rodné číslo:	
trvalé bydliště:			
cizí státní příslušnost:			
povolání k pobytu:			

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE:		
(rodič nebo jiná oprávněná osoba)		
jméno a příjmení:		
trvalé bydliště:		
místo pro doručování:		
datová schránka:		telefon:
e-mail:		

ŠKOLNÍ ROK:	2021/2022
docházka:	celodenní
2. MŠ K. Vary, Krušnohorská 16, PO /	

datum vystavení:	
místo vystavení:	
podpis zák. zástupce *	

* podepisujte ručně, pokud žádost neodešlete s uznávaným elektronickým podpisem nebo nedoručíte prostřednictvím datové schránky

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ K OČKOVÁNÍ

<i>Prohlašuji, že:</i>	
jméno a příjmení dítěte:	
datum narození:	
<i>se podrobil/a všem stanoveným pravidelným očkováním podle zákona o ochraně veřejného zdraví.</i>	
<i>Toto prohlášení <u>DOKLÁDÁM</u> kopii OČKOVACÍHO PRŮKAZU dítěte.</i>	

datum vystavení:		* podepisujte ručně, pokud žádost neodešlete s uznávaným elektronickým podpisem nebo nedoručíte prostřednictvím datové schránky
podpis zák. zástupce *		

Podmínkou přijetí dítěte podle § 50 zákona č. 258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví do MŠ je splnění povinnosti podrobit se stanoveným pravidelným očkováním, nebo mít doklad, že je dítě proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci. Tato povinnost se netýká dítěte, které plní POVINNÉ předškolní vzdělávání Pro doložení této povinnosti zákonný zástupce prohlásí, že je dítě řádně očkované a **doloží kopii očkovacího průkazu.**

SOUHLAS - ZPRACOVÁNÍ A EVIDOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ - GDPR

Ve smyslu ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů a účinnosti nařízení Evropského parlamentu a Rady EU/2016/679 ze dne 27. 4. 2016 dávám svůj souhlas 2. Mateřské škole Karlovy Vary, Krušnohorská 16, příspěvková organizace, ke zpracování a evidování osobních údajů a osobních citlivých údajů mého dítěte. Podle zákona č. 561/2004 Sb. toto dávám k vedení povinné dokumentace školy a zdravotní dokumentace.

Tento souhlas dávám po dobu docházky mého dítěte do výše uvedené mateřské školy.

Všechny uvedené údaje jsou pravdivé.

datum vystavení:	
podpis zák. zástupce *	

* podepisujte, pokud neodešlete s uznávaným elektronickým podpisem nebo nedoručíte prostřednictvím datové schránky

EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE

(obsahuje potřebné údaje do školní matriky viz § školského zákona)

Jméno a příjmení dítěte:

Adresa trvalého pobytu vč. PSČ:

Místo narození:

Datum narození: Rodné číslo:

Kód zdravotní pojišťovny: Státní občanství:

Zákonní zástupci

Jméno a příjmení:

Adresa trvalého pobytu:

Telefon:

Adresa pro doručování:

Adresa a telefon při náhlém onemocnění:

Školní rok	Škola	Třída	Zahájení vzdělávání	Ukončení vzdělávání

Vyjádření lékaře/zákonných zástupců *)

1. **Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy**
2. **Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti** a) b) c) d) (zakroužkujte/proškrtněte)

- a) zdravotní
b) tělesné
c) smyslové
d) jiné

Jiná závažná sdělení o
dítěti:

Alergie:

3. **Dítě je řádně očkováno:** **Ano** **Ne** (zakroužkujte/proškrtněte)

4. **Možnost účasti na akcích školy**
– plavání, saunování **Ano** **Ne** (zakroužkujte/proškrtněte)

Dne

razítko a podpis lékaře *)

Odklad školní docházky na školní rok

ze dne:

čj.:

Zmocnění zákonných zástupců k vyzvedávání dítěte z mateřské školy: (kdo bude dítě z MŠ vyzvedávat)

U rozvedených rodičů:

č. rozsudku

ze dne:

dítě svěřeno do péče:

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době:

Beru na vědomí svou povinnost předávat dítě učitelce do třídy a hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě.
Souhlasím se zpracováním osobních údajů v souladu s novým nařízením EU GDPR.

V | | dne: | |

Podpisy zákonných zástupců:

--	--

*) V případě, že žádost o přijetí dítěte do mateřské školy neobsahuje potvrzení lékaře