

Registrační číslo dítěte: _____

Číslo jednací: _____

ŽÁDOST O PŘIJETÍ K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

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 **od školního roku 2024/2025** do mateřské školy, jejíž činnost vykonává Mateřská škola a Školní jídelna Kralice na Hané, příspěvková organizace.

DÍTĚ:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE:

Jméno a příjmení: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Adresa pro doručování písemností: _____

Kontaktní telefon*: _____

E-mail*: _____

Datová schránka*: _____

* - Nepovinný údaj, jehož vyplněním souhlasí zákonný zástupce s jeho zpracováním pouze pro účel zefektivnění komunikace mezi školou a zákonným zástupcem v době přijímacího řízení.

Dle zákona č. 110/2019 Sb. o zpracování osobních údajů v platném znění zákonní zástupci berou na vědomí, že v souvislosti s touto žádostí dochází ke zpracování osobních údajů v souladu s čl. 6 odst. 1 písm. b) nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (dále jen GDPR) za účelem přijímacího řízení do mateřské školy. V případě přijetí může dojít k dalšímu zpracování, a to vedení povinné dokumentace dle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona, ve znění pozdějších předpisů a vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření. Správcem osobních údajů je Mateřská škola a Školní jídelna Kralice na Hané, příspěvková organizace. Správce lze kontaktovat na m.skola@kralicenahane.cz. Aktuální informaci o pověřenci pro ochranu osobních údajů najdete na webu <https://portal.csicr.cz/mskralice/>.

Dle § 34, odst.3, zákona č. 561/2004 Sb., (školský zákon), bude dítě přijato na zkušební dobu 3 měsíců. Pro stanovení podmínek pobytu dítěte v MŠ podle vyhlášky č. 14/2005 Sb., o předškolním vzdělávání v pozdějším znění, k žádosti uvádím následující doplňující údaje:

Dávám svůj souhlas mateřské škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 a zákona č. 110/2019 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění.

Dále dávám svůj souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohli v rámci prevence sociálně patologických jevů pracovat odborní pracovníci z oblasti psychologických služeb, sociálních a obdobných služeb.

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Zpracování osobních údajů na žádosti je nezbytné pro splnění právní povinnosti (§ 37 odst. 2 zákona č. 500/2004 Sb. a § 34 odst. 5 a 6 zákona č. 561/2004 Sb.) a správce údajů je bude zpracovávat pouze v rozsahu nezbytném pro vedení správného řízení a uchovávat po dobu stanovenou spisovým a skartačním řádem a dle dalších platných právních předpisů.

Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace, pořádání mimoškolních akcí školy, úrazové pojištění žáků, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy a pro jiné účely související s běžným chodem školy.

Souhlas poskytuji na celé období docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje.

Byl/a jsem poučen/a o právech podle nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 a zákona č. 110/2019 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění.

Prohlašuji, že jsem nezatajil/a žádné informace o zdravotním stavu dítěte, ani další důležité informace týkající se dítěte a prohlašuji, že veškeré údaje, které jsem v žádosti uvedl/a, jsou přesné, pravdivé a úplné.

V _____ dne _____

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

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____

Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním (popř. splnilo podmínku nezbytného očkovacího statusu pro přijetí k předškolnímu vzdělávání v rozsahu nejméně jedné dávky očkovací látky proti spalničkám, příušnicím a zarděnkám a dále v případě očkování hexavakcínou bylo dítě očkováno ve schématu minimálně 2+1 dávka) ANO NE

nebo

je proti nákaze imunní ANO NE

nebo

nemůže se očkování podrobit pro kontraindikaci ANO NE

.....
Datum

.....
Razítko a podpis lékaře

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Zpracování osobních údajů na žádosti je nezbytné pro splnění právní povinnosti (§ 37 odst. 2 zákona č. 500/2004 Sb. a § 34 odst. 5 a 6 zákona č. 561/2004 Sb.) a správce údajů je bude zpracovávat pouze v rozsahu nezbytném pro vedení správního řízení a uchovávat po dobu stanovenou spisovým a skartačním řádem a dle dalších platných právních předpisů.