

Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí:

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím dítěte do mateřské školy bude vyřizovat:

zákonný zástupce (**Žadatel**):

Jméno a příjmení: Datum narození:

Trvalé bydliště:

Doručovací adresa:

Telefon: E-mail:

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

Žádám o přijetí mého dítěte k předškolnímu vzdělávání do mateřské školy, jejíž činnost vykonává ZŠ a MŠ Moravské Bránice, okres Brno – venkov, příspěvková organizace

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození: Rodné číslo

Místo narození: Zdravotní pojišťovna

Trvalé bydliště:

Státní občanství: Mateřský jazyk

Pravidelná celodenní docházka (datum) od

Polodenní docházka (datum) od

Dítě má sourozence v MŠ (jméno, příjmení):

V Moravských Bránicích dne
Podpis

Dávám svůj souhlas ZŠ a MŠ Moravské Bránice k tomu, aby v rámci přijímacího řízení zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, v platném znění a Evropského nařízení ke GDPR.

Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, pořádání mimoškolních akcí školy, úrazové pojištění žáků, provedení psychologických vyšetření, 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 předškolní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů a Evropského nařízení ke GDPR.

Byl/a jsem poučena o svých právech ve správním řízení ve smyslu příslušných ustanovení zákona č. 561/2004Sb. O správním řízení v platném znění, zejména nahlížet do spisu.

V Moravských Bránicích dne

Podpisy zákonných zástupců

.....

VYJÁDŘENÍ DĚTSKÉHO LÉKAŘE

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

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. Očkování

- dítě je řádně očkované ANO - NE
- má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci
(nemusí se vyplňovat u dětí v posledním ročníku mateřské školy)

4. Možnost účasti na akcích školy – plavání, výlety, sportovní a kulturní akce:

ANO - NE

V.....

dne.....

Razítko a podpis lékaře