

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**

Registrační číslo: .....

Č.j. ....

Sp. zn. ....

Na základě § 34 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů,

**žádám jako zákonný zástupce dítěte**

<b>Jméno a příjmení dítěte</b>	<b>Olívie Novotná</b>
<b>Datum narození</b>	<b>01.05.2017</b>
<b>Místo trvalého pobytu</b>	<b>U Školy 321, Křižanov, 594 51</b>

**o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole, jejíž činnost vykonává Základní škola a mateřská škola Křižanov, příspěvková organizace, U Školy 321, 594 51 Křižanov, zastoupena ředitelem školy Mgr. Danielem Ubrem, se zkušebním pobytem na 3 měsíce od 1. 9. 2021.**

Zákonní zástupci se spolu dohodli, že mateřská škola, jejíž činnost vykonává Základní škola a mateřská škola Křižanov, příspěvková organizace, bude jednat o přijetí dítěte se zákonným zástupcem (§ 876 odst. 3, zák. č. 89/2012, občanský zákoník: „Jedná-li jeden z rodičů v záležitosti dítěte sám vůči třetí osobě, která je v dobré víře, má se za to, že jedná se souhlasem druhého rodiče.“):

<b>Jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte: Stela Novotná</b>	
Email: <b>novotnastela@email.com</b>	Tel: <b>700 700 700</b>
Doručovací adresa: <b>U Školy 321, Křižanov, 594 51</b>	

### **Souhlas s evidováním osobních a citlivých údajů**

Dáváme svůj souhlas mateřské škole, jejíž činnost vykovává Základní škola a mateřská škola Křižanov, příspěvková organizace k tomu, aby evidovala osobní a citlivé údaje dítěte ve smyslu ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů a Nařízení Evropského parlamentu a Rady 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (obecné nařízení o ochraně osobních údajů). Svůj souhlas poskytujeme pro vedení povinné dokumentace školy v souladu se zákonem č. 561/2004 Sb., školský zákon, ve znění pozdějších předpisů, vedení nezbytné zdravotní dokumentace, psychologických a jiných vyšetření, popř. úrazové pojištění.

Souhlas poskytujeme na celé období předškolního vzdělávání na této mateřské škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace archivuje.

### **Jako zákonní zástupci dítěte jsme obdrželi srozumitelné poučení v následujících oblastech:**

- přiděleném registračním čísle
- o možnosti nahlížet do spisu a vyjádřit se k podkladům rozhodnutí před jeho vydáním dle § 36 a § 38 zákona č. 500/2004 Sb., správního řádu
- o výši úplaty za vzdělávání a výši stravného k 1. 9. příslušného školního roku
- byli jsme seznámeni s podmínkami a kritérii pro přijetí k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole, jejíž činnost vykonává Základní škola a mateřská škola Křižanov, příspěvková organizace – pro školní rok 2021/2022.

Potvrzujeme pravdivost a správnost uvedených údajů a zavazujeme se, že neprodleně oznámíme každou změnu v uvedených údajích. Taktéž bereme na vědomí, že uvedení nepravdivých či zamlčení důležitých údajů, opakované nezaplacení úplaty za vzdělávání nebo stravování ve stanoveném či dohodnutém termínu, neomluvená absence dítěte v mateřské škole delší než 2 týdny, opakované narušování provozu mateřské školy závažným způsobem, mohou být důvodem k ukončení docházky dítěte do mateřské školy.

Nedílnou součástí žádosti o přijetí k předškolnímu vzdělávání je příloha - potvrzení dětského lékaře o povinném očkování dítěte dle ustanovení § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví.

**Souhlasíme s předáním kopií rodného listu, ZŠ a MŠ Křižanov, příspěvkové organizaci. Kopii rodného listu předáváme pouze na dobu nezbytně nutnou, tj. do okamžiku, kdy bude moci zástupce školy ověřit pravost a věrohodnost údajů na dokumentech nutných k zápisu. Následně bude kopii rodného listu skartována.**

V ...**Křižanově**..... dne .....**6.5.2021**

Podpisy obou zákonných zástupců .....**Novotná**, .....**Novotný**.....

PŘÍLOHA

Jméno a příjmení dítěte ..... **OLIVIE NOVOTNÁ** ..... Datum narození ..... **1.5.2017** .....

Zdravotní pojišťovna ..... **VZP 111** .....

**DÁLE VYPŇUJE LÉKAŘ**

**Potvrzení zdravotní způsobilosti dítěte k předškolnímu vzdělávání**

- Potvrzuji, že  Dítě **je** řádně očkováno.
- Dítě **není** řádně očkováno, ale je proti nákaze **imunní** nebo se nemůže očkování podrobit pro **kontraindikaci**.
- Dítě **není** řádně očkováno z jiných důvodů, tudíž nesplňuje § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, v platném znění.
- Dítě není řádně očkováno z jiných důvodů, tudíž nesplňuje § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, v platném znění, **jedná se však o dítě přijímané k povinnému předškolnímu vzdělávání.**

1) Alergie .....  
.....

2) Další onemocnění či upozornění .....  
.....

3) Může se dítě účastnit speciálních akcí – plavání, saunování, škola v přírodě, delší výlety do přírody

ANO  NE

**DOPORUČUJI - NEDOPORUČUJI** přijetí dítěte do mateřské školy. \*nehodící se škrtněte

V ..... dne .....

.....  
razítko a podpis lékaře