

Číslo jednací:.....

Registrační číslo dítěte:.....

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Podle ustanovení §34 zákona č. 561/2004Sb., 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 **2025/2026** do mateřské školy, jejíž činnost vykonává **Mateřská škola Čenkov, okr. Příbram**

Rodiče dítěte, popřípadě jiní zákonní zástupci

Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení: _____

Místo trvalého pobytu: _____

adresa pro doručování písemností: _____

kontaktní telefon: _____ email: _____

Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení, tel., email: _____

žádají o přijetí dítěte

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

s trvalým pobytem: _____ státní občanství: _____

Datum nástupu dítěte k předškolnímu vzdělávání:, školní rok

V

Dne:

Poskytnuté osobní údaje správce zpracovává v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (GDPR). V rámci správního řízení jsou osobní údaje dítěte poskytnuty zřizovateli příspěvkové organizace za účelem zpracování zápisů do mateřské školy v rozsahu jméno, příjmení, datum narození, místo trvalého pobytu dítěte. Zřizovatel příspěvkové organizace osobní údaje dítěte zpracovává do doby zahájení předškolní docházky. Svým podpisem potvrzuji pravdivost údajů.

Podpisy zákonných zástupců:

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.

Příloha k žádosti o přijetí do Mateřské školy Čenkov:

Pro dodržení podmínek, stanovených dle §50 zákona č. 258/2000Sb., 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.

VYJÁDRĚNÍ LÉKAŘE

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____

1. 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

2. Jsou odchylky v psychomotorickém vývoji - jaké ? ANO NE

3. Trpí dítě chronickým onemocněním - jakým ? ANO NE

4. Bere dítě pravidelně léky - jaké ? ANO NE

5. Jde o integraci postiženého dítěte do MŠ - s jakým postižením ? ANO NE

6. Doporučuji přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání ANO NE

Jiná sdělení lékaře:

.....
Datum

.....
razítko, jméno a podpis lékaře:

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.

Čestné prohlášení o řádném očkování dítěte

Potvrzuji, že moje dítě narozené

absolvovalo všechna povinná očkování dle současného očkovacího kalendáře.

Povinnost očkování vyplývá ze zákona č. 561/2004 Sb. - a vyhlášky o předškolním vzdělávání, dále pak dle § 50 zákona č. 258/2000 Sb. O ochraně veřejného zdraví

Příloha: kopie očkovacího průkazu

V:

.....

Dne:

Podpis zákonného zástupce