

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole

Mateřská škola Šafov, okres Znojmo, příspěvková organizace

Od následujícího školního rokus nástupem dne do zahájení povinné školní docházky.

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Místo narození:

Místo trvalého pobytu:

Jméno a adresa zákonného zástupce dítěte - (matka)

Jméno a příjmení:

Adresa:

Telefon:

E-mail:

Dat.sch.:

Jméno a adresa zákonného zástupce dítěte - (otec)

Jméno a příjmení:

Adresa: č.p.

Telefon:

E-mail:

Dat.sch.:

Požadovaná délka docházky (nehodící se škrtněte): celodenní polodenní

Poznámka zástupce dítěte:

Prohlašuji, že jedním ve vzájemné shodě dle zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník.

Ověřeno podle rodného listu dítěte.

Zákonní zástupci se dohodli, že při právním jednání vůči dítěti, které není způsobilé ve věci samostatně právně jednat, je mateřská škola oprávněna jednat s vybraným zákonným zástupcem, za kterého uvedení zákonní zástupci shodně určují:

Zákonný zástupce:

Adresa pro doručování písemností, (pokud není shodná s trvalým pobytem):

Vyjádření lékaře:

Dítě je řádně očkováno: ano / ne (* nemusí se vyplňovat u dětí v posledním ročníku mateřské školy)

Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti: a) zdravotní b) tělesné c) smyslové d) jiné

Alergie:

.....

Datum, razítko a podpis lékaře

Dávám svůj souhlas výše uvedené mateřské škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění a Evropského nařízení ke GDPR. Dále dávám škole svůj souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence rizikového chování pracovat psycholog, speciální pedagog a další odborní pracovníci z oblasti psychologických služeb, sociálních a obdobných služeb.

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 školní 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. 101/2000 Sb. a Evropského nařízení ke GDPR.

V dne

.....

Podpis zákonného zástupce

Žádost přijata dne:

Zpracovala:

