

Mateřská škola Hraničky, Vyškov, příspěvková organizace

Puškinova 527/22, Vyškov 682 01

## ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO MATEŘSKÉ ŠKOLY

(dle zák. č. 561/2004 Sb. Školský zákon v platném znění a zákona 500/2004 Sb., správní řád)

Č.j.	<b>Registrační číslo (reg. č.)</b> (přidělené žadateli dle §183, zák. č. 561/2004 Sb. školský zákon v platném znění)
Žádost přijata dne:	

<b>Zákonný zástupce pro korespondenci:</b>	Jméno, příjmení:	Adresa pro doručování písemností:	Telefonní číslo: *  Email: *
--	------------------	-----------------------------------	------------------------------------

\*telefonní kontakt a email je požadován pouze pro zvýšení efektivity komunikace mezi MŠ a zákonným zástupcem

Jméno a příjmení matky:	Bydliště:
Jméno a příjmení otce:	Bydliště:

Jméno dítěte:	
Datum narození:	
Adresa trvalého bydliště dítěte:	
Státní občanství:	
Zdravotní pojišťovna:	
Žádost podaná k přijetí pro školní rok:	2022/2023
Mateřský jazyk:	

Souhlasím, aby správce MŠ Hraničky, Vyškov zpracovával níže uvedené údaje o mé osobě:

email zákonného zástupce – pro účely efektivního předávání informací, mezi MŠ a rodičem

**Tento souhlas** můžete kdykoliv odvolat bez jakýchkoliv sankcí.

Souhlas se zpracováním se týká osobních údajů, jejichž zpracování nevyplývá z jiného zákonného důvodu.

Podpis zákonného zástupce \_\_\_\_\_

**Vyjádření lékaře:****Dítě je pravidelně očkováno dle zákona ANO – NE**

/netýká se dětí, u kterých je předškolní vzdělávání povinné)

(nehodící se škrkněte)

**Vyjádření lékaře ke zdravotnímu stavu dítěte:**

- je zdravo bez zvláštních omezení:
- má zdravotní omezení, potíže:
- vyžaduje zvláštní režim:
- pravidelně užívá léky apod.:

Datum:

Razítko a podpis lékaře

**Sourozenci, kteří již MŠ navštěvují:**

1.

Datum narození:

2.

Datum narození:

**S uvedenými údaji bude mateřská škola nakládat výhradně v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění a Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně osobních údajů (GDPR).**

Na výzvu je zákonný zástupce povinen doložit občanský průkaz (§ 36 odst. 4 zákona 500/2004 Sb., správní řád), oprávnění pobývat na území ČR (§20 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon, v platném znění). Žádost bude uložena ve Spisu dítěte po dobu jeho docházky do MŠ a poté archivována dle zákonné lhůty.

Potvrzujeme svým podpisem, že jsme byli informováni MŠ Hraničky, Vyškov jako správcem našich osobních údajů o jejich zpracování a naplňování ujednání **dle č. 13 nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 (GDPR)**, veškeré informace jsou zveřejněny na **www.mshranicky.cz** nebo v listinné podobě na informačních nástěnkách a k nahlédnutí u ředitelky v kanceláři školy. Byli jsme poučeni o svých právech ve správním řízení ve smyslu zákona č.500/2004 Sb. o správním řízení v platném znění, zejména o možnosti nahlížet do spisu.

**Prohlašuji**, že všechny uvedené údaje jsou správné a jakoukoliv změnu v údajích nahlásím.

V případě uvedení nepravdivých údajů lze kdykoliv rozhodnutí o přijetí dítěte zrušit.

**Podpis obou zákonných zástupců:**

.....

.....

Ve Vyškově dne: .....

Přílohy žádosti: Evidenční list dítěte

.

