**ŽÁDOST**

**O PŘIJETÍ DÍTĚTE K  PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**

**DO MATEŘSKÉ ŠKOLY VYSOKÉ POPOVICE**

**ÚDAJE O DÍTĚTI**

**Jméno a příjmení:**

**Datum narození: Místo narození:**

**Rodné číslo: Státní občanství:**

**Trvalé bydliště:**

**Zdravotní pojišťovna:**

**Dětský lékař (jméno, telefonický kontakt):**

**Prohlášení zákonných zástupců o zdravotním stavu dítěte:**

**Přihlašuji své dítě k docházce:** vyberte a označte formu docházky

a) celodenní

b) polodenní

c) individuální

V případě Vaší volby c)individuální je nutné do školy doručit ještě vyplněné Oznámení zahájení individuálního vzdělávání

**Termín nástupu dítěte do MŠ:**

 **ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI, SOUROZENCI**

**Matka Jméno a příjmení**:

 Trvalé bydliště:

 Telefonický a e-mailový kontakt:

**----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Otec Jméno a příjmení**:

 Trvalé bydliště:

 Telefonický a e-mailový kontakt:

**----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**SOUROZENCI** (Jméno a příjmení):

**PROHLÁŠENÍ:**

1. Bereme na vědomí, že pokud v této žádosti uvedeme nepravdivé údaje, může správní orgán své rozhodnutí zrušit a rozhodnout ve věci znovu a že může být v tomto případě také zahájeno přestupkové řízení.

2. Souhlasíme, že mateřská škola může v rámci prezentace školy v médiích a na webových stránkách školy využít fotografické záběry vzniklé během pobytu našeho dítěte v MŠ.

3. Veškeré písemnosti budou předávány nebo zasílány zákonnému zástupci:

 Jméno a příjmení: ……………………………………………………………………..

 Adresa pro zasílání písemností: …………………………………………………………

 4. Dávám svůj souhlas mateřské škole k tomu, aby v rámci přijímacího řízení 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 ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření.

5. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. a podle Evropského nařízení ke GDPR. Byl jsem poučen o svých právech ve správním řízení, ve smyslu příslušných ustanovení zákona č. 500/2004 Sb., o správním řízení (správní řád) v platném znění, zejména o možnosti nahlížet do spisu.

6.Připojujeme vyjádření lékaře o zdravotním stavu dítěte

 **VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE O ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE**

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy ☐ano

 ☐ne

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:

 (odpovídající zaškrtněte)

☐ zdravotní

☐ tělesné

☐ smyslové

☐ jiné: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jiná závažná sdělení o dítěti:

Alergie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Připojujeme potvrzení pediatra o řádném očkování dítěte

**POTVRZENÍ PEDIATRA O ŘÁDNÉM OČKOVÁNÍ DÍTĚTE**

podle § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví

Dítě ☐ JE

 ☐ NENÍ z důvodu:

 řádně očkováno.

Souhlasím s možností účasti dítěte na akcích školy – plavání, školní výlety a jiné aktivity spojené

 se vzděláváním

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Razítko a podpis lékaře

8. Se všemi podmínkami přijetí do mateřské školy jsem byl seznámen a souhlasím.

 V……………………………… dne………………..

 …..…………………………………………..

 Podpis žadatele (zákonného zástupce)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Vyplňuje škola:**

**Žádost přijata dne: evid. č. č.j. Podpis:**