



Mateřská škola Kobylnice, Kobylnice 38, 284 01 Kutná Hora, IČ: 75034913

Tel. 321 781 194, www.mskobylnice.cz

Vyplní škola

Číslo jednací:

Počet příloh:

Reg.číslo žádosti:

Datum přijetí žádosti:

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Podle ustanovení §34 zákona č. 561/2004 Sb. 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 20 / 20 do Mateřské školy Kobylnice 38

DÍTĚ:**Jméno a příjmení:****Datum a místo narození:**.....**Místo trvalého pobytu:**Docházka do MŠ: ☐ celodenní ☐ polodenní**ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI DÍTĚTE:**

Jméno a příjmení:

Místo trvalého pobytu:

Pracovní profese:

Adresa pro doručování písemností:

Kontaktní telefon*: e mail*:

Datová schránka*:

*nepovinný údaj, jehož vyplněním souhlasí zákonný zástupce s jeho zpracováním pouze pro účely zefektivnění komunikace mezi školou a zákonným zástupcem v době přijímacího řízení.

DÍTĚTI JE DIAGNOSTIKOVÁNO ŠKOLSKÝM PORADENSKÝM ZAŘÍZENÍM MENTÁLNÍ, TĚLESNÉ, ZRAKOVÉ NEBO SLUCHOVÉ POSTIŽENÍ, ZÁVAŽNÉ PORUCHY ŘEČÍ, ZÁVAŽNÉ VÝVOJOVÉ PORUCHY CHOVÁNÍ, SOUBĚŽNÉ POSTIŽENÍ VÍCE VADAMI NEBO AUTISMUS

☐ ANO☐ NE



Prohlašuji, že uvedené údaje jsou pravdivé a jsem si vědom/a, že uvedením nepravdivých údajů, které mají vliv na přijetí dítěte do MŠ, mohou způsobit následnou změnu při rozhodnutí o přijetí vzhledem ke stanoveným kritériím. Zároveň prohlašuji, že veškeré změny, které v uvedených skutečnostech nastanou, mateřské škole neprodleně oznámím.

Dále tímto dávám souhlas mateřské škole ke shromažďování údajů o dítěti, v souladu s §28 odst.2, písm. a, g, i zákona č. 561/2004 Sb. /Školský zákon/, ve znění pozdějších předpisů, pro potřeby školy. Za předpokladu, že jsou tyto údaje náležitě chráněny.

Dále souhlasím s uveřejňováním fotografií a videí mého dítěte na školním webu www.mskobylnice.cz v Kutnohorském deníku a internetovém portálu na regionu /zákon o GDPR/

V..... dne..... Podpis zák. zástupce:.....

POTVRZENÍ O OČKOVÁNÍ

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

V souladu s §34 odst. 5 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon v platném znění a § 50 zákona. Č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví v platném znění, **může mateřská škola, s výjimkou zařízení, do nichž je docházka povinná, přijmout pouze dítě, které se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním**, případně, že má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci.

Dítě je očkováno dle zákona:	ANO	NE
Dítě má doklad, že je proti nákaze imunní:	ANO	NE
Trvalá kontraindikace:	ANO	NE

Datum:

Razítko a podpis lékaře

S uvedenými údaji bude mateřská škola nakládat výhradně v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění