

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Žádám o přijetí dítěte:

jméno a příjmení dítěte: datum narození

místo trvalého pobytu:

k předškolnímu vzdělávání v: * Mateřská škola Jeseník nad Odrou 67

*** Mateřská škola Polouvsí 21**

(vyberte jednu z možností, druhou škrtněte)

pro školní rok 2021/2022 s nástupem odk pravidelné celodenní docházce do mateřské školy.

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Adresa trvalého bydliště zákonného zástupce:

Telefon zákonného zástupce:

Emailová adresa (pro zaslání registračního čísla dítěte):

Kritéria pro přijetí dítěte jsou viditelně umístěna na nástěnce v MŠ a na webových stránkách školy.

Dítě má speciální vzdělávací potřeby (dle §16 zákona 561/2004 Sb.)	<input type="radio"/> ANO	<input type="radio"/> NE
V případě, že ano, dokládám písemné vyjádření školského poradenského zařízení, případně také registrujícího lékaře (dle § 34 odst. 6. zákona 561/2004 Sb.)	<input type="radio"/> ANO	<input type="radio"/> NE

Čestně prohlašuji, že údaje uvedené v této žádosti o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání jsou pravdivé.

V, dne Podpis zákonného zástupce

Povinné přílohy k žádosti o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání:

1. Evidenční list pro dítě v mateřské škole
2. Lékařské potvrzení o očkování dítěte
3. Kopie rodného listu
4. Přihláška ke stravování
5. Souhlas se zpracováním osobních údajů

Základní škola a Mateřská škola Jeseník nad Odrou
okres Nový Jičín, příspěvková organizace, 742 33 Jeseník nad Odrou 58
IČ: 70985871, tel: 731731295

Přihláška ke stravování

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Celodenní stravování

Polodenní stravování

(vyberte jednu možnost)

Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se, že budu včas platit stravné a oznámím neprodleně každou změnu, která by měla vliv na stanovení poplatků za stravování.

Potvrzuji, že jsem se seznámil s vnitřním řádem školní jídelny, který je v plném znění k nahlédnutí na webových stránkách <http://jidelna.zsamsjeseniknadodrou.cz/> a v písemné podobě na nástěnce ve školní jídelně.

V dne

.....
Podpis zákonného zástupce

Základní škola a Mateřská škola Jeseník nad Odrou
okres Nový Jičín, příspěvková organizace, 742 33, Jeseník nad Odrou 58
IČ: 70985871, tel: 731731295

Evidenční list dítěte

Jméno a příjmení dítěte:

Adresa: PSČ:

Datum narození: Rodné číslo: Státní občanství:

Zdravotní pojišťovna: Národnost: Mateřský jazyk:

Vyučovací jazyk: český

Otec:

Matka:

Jméno a příjmení:

Adresa:

Telefon:

E-mail:

Telefon při náhlém onemocnění dítěte:

Jméno a datum narození sourozenců:

.....

.....

.....

Školní rok	škola	třída	dítě přijato	dítě odešlo

U rozvedených rodičů:

Č. rozsudku

ze dne:

Dítě svěřeno do péče:

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době:

Beru na vědomí svou povinnost předávat dítě učitelce do třídy, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě a omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole.

V dne

.....
Podpis rodičů

Základní škola a Mateřská škola Jeseník nad Odrou okres Nový Jičín, příspěvková organizace,
742 33 Jeseník nad Odrou 58, IČ: 70985871, tel: 731731295

SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Zákonný zástupce (jméno a příjmení):.....

dítěte (jméno a příjmení):.....datum narození:

Vyplněním tohoto formuláře a podpisem poskytnu organizaci ZŠ a MŠ Jeseník nad Odrou okres Nový Jičín, přísp. or., **souhlas se zpracováním** níže uvedených osobních údajů, **dle platné legislativy a v souladu s GDPR (nařízení EU 2016/679)**, a to pro níže stanovené účely a dobu trvání:

Osobní údaj	Účel zpracování	Doba poskytnutí souhlasu	SOUHLAS*	
Telefonické spojení na zákonného zástupce	Kontaktování zákonného zástupce žadatele ve věci týkající se problematiky zápisu do mateřské školy	Po dobu zápisu, do vydání rozhodnutí a po zákonem stanovenou dobu archivace	ANO	NE
Emailová adresa, případně datová schránka	Kontaktování zákonného zástupce žadatele ve věci týkající se problematiky zápisu do mateřské školy	Po dobu zápisu, do vydání rozhodnutí a po zákonem stanovenou dobu archivace	ANO	NE

*nehodící se škrtněte

SOUHLASÍM, A PROTO UVÁDÍM TELEFONICKÉ SPOJENÍ:.....

SOUHLASÍM, A PROTO UVÁDÍM: EMAILOVOU ADRESU:.....

DATOVOU SCHRÁNKU:.....

Souhlas je udělen dle zákona č. 101/2000Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, a Obecného nařízení o ochraně osobních údajů (2016/679), a to na výše uvedenou dobu od udělení souhlasu, případně do odvolání tohoto souhlasu.

Osobní údaje budou zpřístupněny pouze oprávněným zaměstnancům školy či zaměstnancům zpracovatele, a to pouze v míře nezbytné pro účely zpracování. Tento souhlas se zpracováním osobních údajů lze kdykoliv písemně odvolat.

Svým podpisem tohoto formuláře prohlašuji, že jsem byl ZŠ a MŠ Jeseník nad Odrou informován(a) o svých právech a povinnostech, zejména o svém právu:

- (I) Na přístup k osobním údajům (čl. 15 GDPR),
- (II) Na opravu nepřesných nebo nepravdivých osobních údajů (čl. 16 GDPR),
- (III) Na výmaz osobních údajů, nejsou-li již osobní údaje potřebné pro účely, pro které byly shromážděny či jinak zpracovány (čl. 17 GDPR),
- (IV) Na omezení zpracování osobních údajů (čl. 18 GDPR),
- (V) Na přenositelnost údajů (čl. 19 GDPR),
- (VI) Na vznesení námítky, je-li zpracování osobních údajů prováděno ve veřejném zájmu či pro účely oprávněných zájmů správce (čl. 21 GDPR),
- (VII) Na právo podat proti správci stížnost u dozorového orgánu (č. 77 GDPR).

Dále prohlašuji, že jsem byl poučen o tom, že poskytnutí osobních údajů prostřednictvím tohoto formuláře je zcela dobrovolné.

V.....dne.....podpis:.....

Základní škola a Mateřská škola Jeseník nad Odrou okres Nový Jičín, příspěvková organizace,
742 33 Jeseník nad Odrou 58, IČ: 70985871, tel: 731731295

Jméno dítěte: _____

Datum narození: _____

Vyjádření lékaře:

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

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:

zdravotní:

tělesné:

smyslové:

jiné:

Jiná závažná sdělení o dítěti:

Alergie:

Je dítě řádně očkováno dle očkovacího kalendáře:

Možnost účasti na akcích školy – plavání, saunování, škola v přírodě:

V dne

razítko a podpis lékaře