**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁ VÁNÍ**

Vyplní škola

Registrační číslo:

|  |  |
| --- | --- |
| **Žádám o přijetí svého dítěte** | |
|  | |
| **Jméno a příjmení dítěte:** |  |
| **Datum narození:** |  |
| **Místo trvalého pobytu:** |  |
| **Datum nástupu dítěte k předškolnímu vzdělávání:** |  |
|  | |

**k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole, jejíž činnost vykonává**

**Základní škola a Mateřská škola Strahovice, příspěvková organizace**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zákonný zástupce dítěte** | | |
| **Jméno a příjmení:** |  | |
| **Místo trvalého pobytu:** |  | |
| **Doručovací adresa (není-li shodná s adresou trvalého pobytu):** |  | |
| **Telefonní číslo, email:** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Délka docházky dítěte do MŠ:** | **celodenní docházka** v době od 6.30 do 16.00 hodin |
| **Informace o zpracování osobních údajů ze zákona:** Základní škola a Mateřské školy Strahovice, příspěvková organizace (dále jen „škola“), bude jako správce osobních údajů, podle příslušných ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění a v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady 2016/679 – GDPR,evidovat a zpracovávat osobní údaje o Vás a Vašem dítěti, a to z důvodu, že je takové zpracování nutné pro plnění zákonných povinností dle zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „Školský zákon“), zákona 500/2004 Sb., Správní řád, ve znění pozdějších předpisů a dle zákona č. 258/2000 Sb. o veřejné ochraně zdraví, ve znění pozdějších předpisů, a to především za účelem:  - organizace zápisu k předškolnímu vzdělávání dle § 34 Školského zákona;  - kontrolu plnění povinného předškolního vzdělávání dle § 34a Školského zákona;  - vyhodnocení příjímacího řízení k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole na základě zákonných kritérií  V případě přijetí Vašeho dítěte k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole, budou údaje Vašeho dítěte dále zpracovávány za účelem:  - vedení povinné dokumentace školy (školní matriky) ve smyslu § 28 odstavce 2 Školského zákona;  - zajištění bezpečnosti a ochrany zdraví dětí v mateřské škole ve smyslu § 29 Školského zákona;  - zajištění individuálního přístupu k Vašemu dítěti za účelem naplnění jeho případných speciálních vzdělávacích potřeb jakož i pro vytvoření podmínek pro rozvoj jeho nadání.  Údaje pro účely přijímacího řízení budou zpracovávány po dobu přijímacího řízení. V případě přijetí Vašeho dítěte budou údaje v rozsahu povinném pro vedení školní matriky zpracovány po dobu školní docházky Vašeho dítěte do mateřské školy. Po skončení přijímacího řízení, resp. po skončení školní docházky Vašeho dítěte, budou údaje dále archivovány v souladu s právními předpisy dle směrnice Spisový a skartační řád. Nakládání s osobními údaji a jejich ochrana se řídí Směrnicí na ochranu osobních údajů. | |

**Vyjádření lékaře ke zdravotnímu stavu dítěte**

1. **Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti**
2. **Zdravotní b) tělesné**
3. **Smyslové d) jiné**

**Jiná závažná sdělení o dítěti:** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Alergie:** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Dítě je řádně očkováno** – napište, zda se dítě podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, nebo zda má doklad, že je proti nákaze imunní, nebo že se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci, nebo že se nepodrobilo stanoveným pravidelným očkováním**:** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. **Zdravotní stav dítěte vyžaduje stravovat se s omezením dle dietního režimu:**
3. **Možnost účasti na akcích školy – plavání ANO – NE, sauna ANO - NE, škola v přírodě ANO – NE**

**5. Přijetí dítěte do mateřské školy: doporučuji nedoporučuji**

**V ……………………………. dne: ……………………………….**

**Razítko a podpis lékaře………………………………………………………..**

**Zákonný zástupce svým podpisem stvrzuje, že byl seznámen:**

* s možností nahlédnout do spisu a vyjádřit se k podkladům správního řízení ve věci přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání, v souladu s příslušnými ustanoveními, zákona 500/2004 Sb., Správní řád, v platném znění, před vydáním rozhodnutí ředitelky školy
* obdržel/a jsem informace o Školním řádu, ŠVP PV, organizaci a provozu mateřské školy – webové stránky školy

**Datum podání žádosti:**

**Podpis zákonného zástupce:**