

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ
v Mateřské škole Jaroměřice nad Rokytou**

Zákonní zástupci se dohodli, že záležitosti přijetí dítěte do mateřské školy bude vyřizovat uvedený zákonný zástupce, který je zároveň zmocněn k doručování písemností týkajících se práv a právem chráněných zájmů dítěte (dále jen „žadatel“):

Jméno a příjmení žadatele:	
Telefon:	e-mail: soukromá datová schránka:
Přesná adresa: pro doručení korespondence:	

Žádá o přijetí dítěte

Registrační číslo:

Jméno a příjmení:

Narozeného dne:

S trvalým pobytem:

Národnost:

Zdravotní pojišťovna:

Předpokládaný termín nástupu dítěte k předškolnímu vzdělávání:

DRUH DOCHÁZKY:

• Celodenní

• Polodenní a omezená docházka

Údaje o rodině: **MATKA**

OTEC

jméno, příjmení:

jméno, příjmení:

kontakt:

kontakt:

Prohlašuji, že moje dcera/syn má trvalé bydliště v Jaroměřicích nad Rokytou či přilehlé části.

Datum : podpis zákonného zástupce.....

Vyplňuje ředitelka MŠ:

.....
Žádost přijata dne:

.....
pod č.j.

.....
rozhodnutí převzato, odesláno dne:

.....
Datum a podpis převzetí rozhodnutí

.....
správní řízení ukončeno dne

.....
razítko a podpis ředitelky školy

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE

1. Jako zákonný zástupce souhlasím

- aby s mým dítětem mohl v rámci prevence sociálně patologických jevů pracovat psycholog, speciální pedagog, logoped a další odborní pracovníci z oblasti psychologických služeb. ANO - NE
- aby fotografie, obrazové a zvukové záznamy týkající se mého dítěte pořízené během výchovně vzdělávacího procesu byly zveřejněny na webových stránkách školy a na dalších místech, které prezentují činnost školy. ANO - NE
- s prezentací prací dětí (výkresy, výrobky, pracovní listy, apod.) v prostorách MŠ, či na případných výstavách. ANO - NE
- aby v souladu s ustanovením § 35 zákona 372/2011 Sb. v platném znění o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování s poskytnutím zdravotnických služeb, které jdou nad rámec § 38, odst. 1, písm. c) a odst. 4., písm. b), tedy poskytnutí nezbytné péče k záchraně života nebo zamezení vážného poškození zdraví, byla poskytnuta neodkladná péče první pomoci, nezbytně nutná hospitalizace se související nezbytnou zdravotní péčí apod. Současně jako zákonný zástupce výše uvedené nezletilé osoby požadují bezodkladnou informaci v případě jakéhokoli použití tohoto souhlasu. ANO - NE

Souhlas výše uvedených úkonů je platný po celou dobu docházky dítěte do MŠ. V případě žádosti o změnu v Prohlášení zákonného zástupce provede tuto změnu zákonný zástupce písemně a škole ji doručí.

2. Beru na vědomí, že v souladu s § 36 odst. 3 zákona č. 500/2004 Sb., správního řádu, máme jako zákonní zástupci svého dítěte možnost se ještě před vydáním rozhodnutí ve věci přijímacího řízení k předškolnímu vzdělávání v MŠ vyjádřit k podkladům rozhodnutí. Beru na vědomí, že seznámit se s podklady pro rozhodnutí a vyjádřit se k nim je možné v budově školy po celou dobu řízení po telefonické domluvě s ředitelkou.
3. Beru na vědomí, že MŠ zpracovává osobní údaje dětí jako svou právní povinnost (§ 28 zákona č. 561/2004 Sb.). Mateřské škole dávám svůj souhlas 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. 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. Od 25.5.2018 se zpracování osobních údajů řídí nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (GDPR).

4. Beru na vědomí, že v případě uvedení nepravdivých údajů, které ovlivní přijetí dítěte do MŠ, můžu způsobit dodatečnou změnu při rozhodování o přijetí s ohledem na stanovená kritéria pro školní rok 2018/2019
5. Beru na vědomí, že dnem podání žádosti je zahájeno správní řízení a správním orgánem byla stanovena lhůta 10 dnů k dodání dalších potřebných dokladů důležitých k předmětnému řízení (další dokumenty, které jsou důležité k řízení o přijetí, např. soudní rozhodnutí u rozvedených rodičů).
6. Svým podpisem potvrzuji, že jsem byl poučen o průběhu správního řízení.
Potvrzuji a zavazuji se, že budu včas hradit poplatky spojené s předškolním vzděláváním a oznámím každou změnu, která souvisí s osobními údaji a která by měla vliv na zdravotní stav dítěte a jeho docházku do mateřské školy.
7. Připojuji vyjádření lékaře o zdravotním stavu dítěte:

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE O ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE

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

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:

(odpovídající zaškrtněte)

zdravotní

tělesné

smyslové

jiné: _____

Jiná závažná sdělení o dítěti:

Alergie: _____

8. Připojuji 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 řádně očkované

dítě není řádně očkováno, ale je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci

NENÍ řádně očkováno z jiných důvodů a tudíž nesplňuje § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví.

Povinné očkování se netýká dětí jeden rok před zahájením školní docházky.

Souhlasím s možností účasti dítěte na akcích školy – plavání, škola v přírodě, školní výlety, bruslení

ANO - NE

V _____

dne _____

Razítko a podpis lékaře

9. Připojuji doporučení školského poradenského zařízení nebo odborného lékaře.

**DOPORUČENÍ ŠKOLSKÉHO PORADENSKÉHO ZAŘÍZENÍ
NEBO ODBORNÉHO LÉKAŘE**

(vyplnit pouze v případě zdravotního postižení dítěte)

Doporučuji dítě se speciálními vzdělávacími potřebami k integraci do MŠ Jaroměřice nad Rokytnou

V _____ dne _____

Razítko a podpis pracovníka ŠPZ nebo lékaře

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

Podpis zákonného zástupce/zákonných zástupců dítěte:

V Jaroměřicích n./R. dne