

**Vyplní škola:**

Datum podání:

Registrační č.:

Číslo jednací:

Spisový znak číslo:

Označení správního orgánu: **Mateřská škola:** 2. mateřská škola Dobříš, Přemyslova 1034, 263 01 Dobříš

ŽÁDOST O PŘIJETÍ 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 2025/2026** do mateřské školy, jejíž činnost vykonává 2. mateřská škola Dobříš.

DÍTĚ:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE:

Jméno a příjmení: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Adresa pro doručování písemností: _____

Kontaktní telefon*:

E-mail*: _____

Datová schránka*: _____

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

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

 Ano Ne

Při podávání žádosti se předkládá k ověření:

- rodný list dítěte
- průkaz totožnosti zákonného zástupce
- doporučení školského poradenského zařízení (v případě dítěte se speciálními vzdělávacími potřebami)
- potvrzení o očkování / nedokládá se u dětí, pro které je předškolní vzdělávání povinné/

Prohlašuji, že veškeré údaje, které jsem v žádosti uvedl/a, jsou přesné, pravdivé a úplné.

V _____ dne _____

Podpis zákonného zástupce

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Zpracování osobních údajů na žádosti je nezbytné pro splnění právní povinnosti (§ 37 odst. 2 zákona č. 500/2004 Sb. a § 34 odst. 5 a 6 zákona č. 561/2004 Sb.) a správce údajů je bude zpracovávat pouze v rozsahu nezbytném pro vedení správního řízení a uchovávat po dobu stanovenou spisovým a skartačním řádem a dle dalších platných právních předpisů.

Pro dodržení podmínek, stanovených § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, při přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole, je součástí žádosti o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole vyjádření dětského lékaře.

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____

- | | | |
|---|-----|----|
| 1. Dítě je řádně očkováno | ANO | NE |
| 2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti: | ANO | NE |
| a) zdravotní b) tělesné c) smyslové d) jiné | | |
| 3. Jiná závažná sdělení lékaře: | ANO | NE |
| _____ | | |
| _____ | | |
| 4. Alergie, léky: | ANO | NE |
| _____ | | |
| 5. Možnost účasti na akcích školy - plavání, saunování, škola v přírodě | ANO | NE |
| 6. Doporučuji přijetí dítěte do MŠ | ANO | NE |

.....
Datum

.....
Razítko a podpis lékaře

Informace o zpracování osobních údajů

Správce osobních údajů uvedených v této žádosti je 2. mateřská škola Dobříš, IČO 70909521, se sídlem Přemyslova 1034, 263 01 Dobříš. Osobní údaje jsou zpracovávány v souladu s platným školským zákonem za účelem posouzení této žádosti a vydání správního rozhodnutí o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání. Právním základem zpracování osobních údajů dle evropského nařízení GDPR je jeho čl. 6 odst. 1 písm. c) GDPR - splnění právní povinnosti, která se na správce (MŠ) vztahuje.

Vámi uvedené osobní údaje nebudou předávány nebo zpřístupňovány jiným subjektům a budou uchovávány pouze po dobu stanovenou naším Spisovým a skartačním řádem, vydaným v souladu se zákonem č. 499/2004 Sb., o archivnictví a spisové službě. Informace týkající se Vašich práv spojených se zpracováním osobních údajů a o způsobech jejich uplatnění jsou zveřejněny na internetové stránce www.msdobris.cz/gdpr.