

Mateřská škola Frýdek-Místek, Josefa Myslivečka 1883

ŽÁDOST ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ

Zákonný zástupce:

matka

otec

Jméno a příjmení:.....

Trvalé bydliště:.....

Doručovací adresa:.....

Kontaktní telefon:.....

E-mail:.....

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 mého dítěte k předškolnímu vzdělávání k datu..... po dohodě s docházkou celodenní.

Jméno a příjmení:

Narozen/a/:

Zdravotní pojišťovna:

Rodné číslo:

Bytem:

Mateřský jazyk:

Státní příslušnost:

ve Frýdku-Místku

podpis zákonného zástupce:

dne:.....

.....

Povinné předškolní vzdělávání se týká dětí, které dosáhnou pěti let do 31. 8.

Tímto zákonný zástupce je povinen se dostavit k zápisu ve spádové MŠ, popř. jiné.

PŘIJETÍ ŽÁDOSTI V MŠ

Žádost od zákonných zástupců přijala: dne:.....

Podpis pracovníka, který žádost zaevidoval:.....

VYJÁDRĚNÍ LÉKÁŘE

- | | | |
|---|-----|-----|
| 1/ Dítě je řádně očkováno
(neplatí pro povinné předškolní vzdělávání – předškoláci a OŠD) | ANO | NE |
| 2/ Dítě se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci,
popř. pro dočasnou kontraindikaci - stanovisko pediatra! | | ANO |
| 3/ Dítě vyžaduje speciální péči | ANO | NE |
| 4/ Trpí dítě chronickým onemocněním – jakým? | | |
| 5/ Bere dítě pravidelně léky – jaké? | | |
| 6/ Doporučuji přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání | ANO | NE |
| 7/ Poznámky: Dítě je způsobilé účastnit se školních akcí př.:
bazén, lyžařský výcvik pro předškolní děti | ANO | NE |
| 8/ <u>Jiná sdělení lékaře:</u> | | |

V

dne:.....

.....
razítko a podpis lékaře

Poučení:

Dávám svůj souhlas MŠ F-M, Josefa Myslivečka 1883, k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 110/2019 Sb. o ochraně osobních údajů vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, mimoškolní akce školy jako školní výlety, školy v přírodě a lyžařské kurzy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Souhlas poskytnu na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Souhlas poskytnu pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 110/2019 Sb., zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat a to i bez udání důvodů.

Jsem také seznámen s možností vyjádřit se k podkladům rozhodnutí (§ 36, odst. 3 správního řádu č. 500/2004 Sb.) nahlížet do spisu v době předem určené mateřskou školou (§ 38 odst. 1 správního řádu č. 500/2004 Sb.).

Beru na vědomí:

- že MŠ v době letních prázdnin má provoz jen jeden měsíc, který je vždy včas zveřejněn.
- že mé dítě je od 1. dne nového školního roku přihláшено k celodennímu stravování v MŠ.
- že jako zákonný zástupce jsem se seznámil s platným školním řádem, platnými dodatky, se směrnicí za úplaty a stravování.
- že MŠ využívá ke komunikaci k informování Vaší e-mailovou adresu.

Další informace o přihlašování a odhlašování dítěte ze stravování je uvedeno ve školním řádu.

(www.stránky, v šatnách MŠ)

Podpis rodičů:.....