

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 2026/2027** do mateřské školy, jejíž činnost vykonává Mateřská škola Sochorova, Vyškov, příspěvková organizace.

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.

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

**S uvedenými údaji bude mateřská škola nakládat výhradně v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů v platném znění a Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně osobních údajů (GDPR). * Na výzvu je zákonný zástupce povinen doložit občanský průkaz (§ 36 odst. 4 zákona 500/2004 Sb., správní řád), oprávnění pobývat na území ČR (§20 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon, v platném znění). Žádost bude uložena ve Spisu dítěte po dobu jeho docházky do MŠ a poté archivována dle zákonné lhůty.

Potvrzujeme svým podpisem, že jsme byli informováni MŠ Sochorova, Vyškov p.o. jako správcem našich osobních údajů o jejich zpracování a naplňování ujednání dle č. 13 **nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679** (GDPR)*, veškeré informace jsou zveřejněny na mssochorova.estranky.cz nebo v listinné podobě na informačních nástěnkách a k nahlédnutí u ředitelky v kanceláři školy. Byli jsme poučeni o svých právech ve správním řízení ve smyslu zákona č.500/2004 Sb. o správním řízení v platném znění, zejména o možnosti nahlížet do spisu.

V _____ dne _____

Jméno a 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.

VYJÁDRĚNÍ LÉKAŘE

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____

1. Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním (popř. splnilo podmínku nezbytného očkovacího statusu pro přijetí k předškolnímu vzdělávání v rozsahu nejméně jedné dávky očkovací látky proti spalničkám, příušnicím a zarděnkám a dále v případě očkování hexavakcínou bylo dítě očkováno ve schématu minimálně 2+1 dávka)	ANO	NE
--	-----	----

nebo

je proti nákaze imunní	ANO	NE
------------------------	-----	----

nebo

nemůže se očkování podrobit pro kontraindikaci	ANO	NE
--	-----	----

2. Jsou odchylky v psychomotorickém vývoji - jaké ?	ANO	NE
---	-----	----

3. Trpí dítě chronickým onemocněním - jakým ?	ANO	NE
---	-----	----

4. Bere dítě pravidelně léky - jaké ?	ANO	NE
---------------------------------------	-----	----

5. Jde o integraci postiženého dítěte do MŠ - s jakým postižením ?	ANO	NE
--	-----	----

6. Doporučuji přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání	ANO	NE
--	-----	----

Jiná sdělení lékaře:

.....
Datum

.....
Razítko a podpis lékaře