

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do mateřské školy, jejíž činnost vykonává Základní škola a mateřská škola Albrechtice nad Orlicí

od

Dítě (žadatel):

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Státní občanství: _____

Zákonný zástupce dítěte, popř. osoba, která je oprávněná účastníka řízení (dítě) v přijímacím řízení zastupovat:

Jméno a příjmení: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Adresa pro doručování písemností (pokud není shodná s místem trvalého pobytu):

****Telefonní číslo:** _____ **** ID datové schránky:** _____

****E-mail:** _____

Dítě JE x NENÍ se speciálními vzdělávacími potřebami^{*)}.

Dítě MĚLO x NEMĚLO odklad školní docházky^{*)}

PROHLÁŠENÍ A POUČENÍ O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ:

☐ Beru na vědomí, že výše uvedené osobní údaje jsou Základní školou a mateřskou školou Albrechtice nad Orlicí (dále jen „správce“) zpracovávány na základě čl. 6, odst. 1, písm. c) Nařízení (EU) 2016/679 (dále jen „GDPR“) („Zpracování je nezbytné pro splnění právní povinnosti, která se na správce vztahuje“), a dále na základě čl. 6, odst. 1, písm. e) GDPR („Zpracování je nezbytné pro splnění úkolu prováděného ve veřejném zájmu nebo při výkonu veřejné moci, kterým je pověřen správce“). Správce těchto osobních údajů se zavazuje, že jej nepředá žádné třetí osobě a ani jej nebude využívat k jiným účelům, a dále, že přijal veškerá přiměřená bezpečnostní, technická a procesní opatření, aby nedošlo k jejich zneužití.

Likvidace těchto osobních údajů se řídí platným spisovým a skartačním řádem, vyjma osobních údajů, zpracovávaných na základě čl. 6, odst. 1, písm. e) GDPR.

V případě, že by vyvstaly jakékoliv mé pochybnosti o zákonnosti použití mých osobních údajů, mohu se obrátit na pověřence pro ochranu osobních údajů (kontaktní údaje na pověřence jsou uvedeny na webových stránkách školy) popřípadě na Úřad pro ochranu osobních údajů, který dozoruje nakládání s osobními údaji na území České republiky.

V _____ dne _____

_____ podpis zákonného zástupce

^{*)} hodící se zakroužkujte, nehodící se škrtněte

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

Vyjádření dětského lékaře

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____

Při přijímání dětí k předškolnímu vzdělávání je třeba dodržet podmínky stanovené zvláštním právním předpisem - předškolní zařízení může přijmout pouze dítě, které se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci (§ 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví). **Tato podmínka se netýká dětí, na něž se vztahuje povinné předškolní vzdělávání.**

- Je nutné vyplnit v případě, že dítě (žadatel) nedosáhne do 31. 08. 5ti let)

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 x NE^{*)}

nebo má doklad, že je proti nákaze imunní

ANO x NE^{*)}

nebo má doklad, že se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci, popř. z dlouhodobého hlediska brání zdravotní stav dítěte podání očkovací látky (dočasná kontraindikace).

ANO x NE^{*)}



Datum:

Razítko a podpis lékaře:

Doklady, které je zákonný zástupce povinen předložit při zápisu:

- rodný list dítěte
- průkaz totožnosti zákonného zástupce, popř. doklad o zmocnění zastupovat dítě v přijímacím řízení v případě osob, které osobně pečují o dítě v pěstounské péči
- písemné vyjádření školského poradenského zařízení, popř. také registrujícího lékaře v případě přijetí dítěte se zdravotním postižením
- doklad, že je dítě proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou (dočasnou) kontraindikaci (v případě nepodrobení se očkování).