

Správní orgán, jemuž je žádost doručována:  
**Základní škola a mateřská škola Jeřabinka**  
**Sklářská 81, 435 42 Litvínov – Hamr**



### Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Žadatelé (zákonní zástupci dítěte):

Jméno a příjmení matky: .....

Datum narození: ..... Zaměstnání: .....

Adresa trvalého pobytu: .....

Doručovací adresa (pokud se liší od trvalého pobytu): .....

telefon ..... e-mail .....

Jméno a příjmení otce: .....

Datum narození: ..... Zaměstnání: .....

Adresa trvalého pobytu: .....

Doručovací adresa (pokud se liší od trvalého pobytu): .....

telefon ..... e-mail .....

*Žádáme o přijetí našeho dítěte:*

Jméno a příjmení: .....Zdravotní pojišťovna.....

Datum narození: ..... Rodné číslo: .....

Adresa trvalého pobytu: .....

*k předškolnímu vzdělávání v Základní škole a mateřské škole Jeřabinka, Sklářská 81, Litvínov - Hamr,  
pro školní rok ..... s nástupem od .....*

*k celodenní / dopolední docházce\* .*

*k docházce celotýdenní/určité dny v týdnu\*\* .....*

\* Nehodící se škrtněte.

\*\* Uvedte závazně dny v týdnu.

*K žádosti uvádím tyto následující pravdivé údaje:*

Jména a data narození sourozenců dítěte: .....

.....

Důležité údaje o dítěti: .....

.....

V .....dne ..... Podpis žadatele (zákonného zástupce): .....

---

**K zápisu přineste vyplněnou žádost potvrzenou od lékaře, rodný list dítěte a průkaz totožnosti zákonného zástupce.**

## ČESTNÍ PROHLÁŠENÍ RODIČE O OČKOVÁNÍ DÍTĚTE – NAHRAZUJE POTVRZENÍ DĚTSKÉHO LÉKAŘE

1) Prohlašuji, že moje dítě\*

a) se podrobilo všem stanoveným pravidelným očkováním podle zákona o ochraně veřejného zdraví a tuto skutečnost dokládám kopíí očkovacího průkazu.

b) moje dítě se nemůže se očkování podrobit z důvodu trvalé kontraindikace nebo je proti nákaze imunní, což dokládám potvrzením jeho dětského lékaře

\* Nehodící se škrtněte.

2) Doplňující údaje o dítěti:

Dítě vyžaduje speciální péči (odchylky ve vývoji dítěte apod.): .....

Jiné závažné sdělení o dítěti (bere pravidelně léky apod.): .....

Alergie: .....

Zvýšená citlivost na potraviny (nepodávat): .....

V ..... dne ..... Podpis žadatele/zákonného zástupce: .....

### PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE

Dávám svůj souhlas **Základní škole a mateřské škole Jeřabinka, Sklářská 81, Litvínov - Hamr** k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla mého dítěte ve smyslu všech ustanovení nařízení o ochraně osobních údajů (GDPR), zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění a zákona č. 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel a rodných číslech v platném znění.

Svůj souhlas poskytuji pro účely 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, úrazové pojištění dětí a žáků a pro jiné účely související s běžným chodem školy.

Souhlas poskytuji 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 poskytuji 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 GDPR, zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat a to i bez udání důvodů.

V ..... dne ..... Podpis žadatele/zákonného zástupce: .....

Dávám / nedávám\* svůj souhlas **Základní škole a mateřské škole Jeřabinka, Sklářská 81, Litvínov - Hamr** k fotografování dětí v rámci činností a akcí v mateřské škole a s jejich použitím při prezentaci a propagaci (v tisku, v kronice, na internetu apod.)

\* Nehodící se škrtněte.

V ..... dne ..... Podpis žadatele/zákonného zástupce: .....

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že zmocnění k doručování písemností týkajících se práv a právem chráněných zájmů dítěte po dobu předškolního vzdělávání v mateřské škole má jeden z nich:

Jméno a příjmení: .....

V ..... dne ..... Podpisy žadatelů/zákonných zástupců: .....

Datum převzetí .....

Číslo j.: .....

Počet listů žádosti/příloh

.....  
podpis ředitelky školy + razítko školy