

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:

.....

Vdne Podpis žadatele (zákonného zástupce):

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

VYJÁDŘENÍ DĚTSKÉHO LÉKAŘE

1) Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy.

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

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

Alergie:

Zvýšená citlivost na potraviny (nepodávat):

3) Dítě je řádně očkováno/individuální očkovací plán

4) Možnost účasti na akcích školy – plavání, škola v přírodě

V dne Razítko a podpis lékaře:

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 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 zákona č. 101/2000 Sb., 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