

Žádost přijata dne: Č. j.: Registrační číslo:

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání od školního roku 2019/2020

MŠ Syrovice **MŠ Sobotovice** (označte křížkem)

| | |
|--|-----------------------|
| Jméno a příjmení dítěte: | |
| Adresa trvalého pobytu (ulice, č.p., obec, PSČ): | |
| Datum narození: | Rodné číslo: |
| Státní občanství: | Zdravotní pojišťovna: |
| Vyjádření rodičů o zdravotním stavu dítěte, popřípadě jiné důležité informace: | |
| Jméno a adresa ošetřujícího lékaře (pediatra) dítěte: | |

Zákonní zástupci dítěte:

| | MATKA | OTEC |
|------------------------|-------|------|
| Jméno a příjmení | | |
| Adresa trvalého pobytu | | |
| Telefonní číslo | | |
| Email | | |

PROHLÁŠENÍ RODIČŮ:

1. Bereme na vědomí, že pokud v této žádosti uvedeme nepravdivé údaje, může správní orgán své rozhodnutí zrušit a rozhodnout ve věci znovu a že může být v tomto případě také zahájeno přestupkové řízení.

2. Veškeré písemnosti budou předávány nebo zasílány zákonnému zástupci:

Jméno a příjmení:

Adresa pro zasílání písemností:

.....
.....

3. Bereme na vědomí, že Základní škola a mateřská škola Syrovice zpracovává osobní údaje dětí jako svou právní povinnost (§ 28 zákona č. 561/2004 Sb.). Souhlasíme se zpracováním osobních a citlivých údajů dle zákona č.101/2000 Sb.,o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů
4. Informovaný souhlas: Jako zákonný zástupce dávám svůj souhlas Základní škole a mateřské škole Syrovice ke shromažďování, zpracovávání a evidenci osobních údajů a osobních citlivých údajů o mém dítěti:

.....nar:..... ve smyslu evropského nařízení GDPR a směrnice školy ke GDPR. Svůj souhlas poskytuji pouze pro zpracování těch osobních údajů, které jsou nezbytné pro práci školy a v rozsahu nezbytném pro naplnění stanoveného účelu,

- pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace
- pro vedení psychologických vyšetření a speciálně pedagogických vyšetření,
- pořizování a zveřejňování údajů a fotografií v propagačních materiálech školy, včetně webu školy,
- pořádání školních a mimoškolních akcí (výlety, exkurze,...)
- doprovod dítěte do školy a ze školy.

Souhlas poskytuji na celé období vzdělávání mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu nezbytnou pro jejich zpracování, vědecké účely a archivnictví. Souhlas poskytuji pouze škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům a musí tyto údaje zabezpečit před neoprávněným nebo nahodilým přístupem a zpracováním, před změnou a zničením, zneužitím či ztrátou. Byl jsem poučen o svých právech, zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat, a to i bez udání důvodů, o právu přístupu k těmto údajům, právu na jejich opravu, o tom, že poskytnutí osobního údaje je dobrovolné, právu na sdělení o tom, které osobní údaje byly zpracovány a k jakému účelu

5. Prohlašuji, že jsem nezatajil/a žádné závažné a skutečné informace o zdravotním stavu dítěte.

6. Se všemi podmínkami přijetí do mateřské školy jsem byl/a seznámen/a a souhlasím.

Podpis zákonného zástupce/zákonných zástupců dítěte:

Matka:.....

Otec:

V.....dne.....

Přílohy žádosti: Evidenční list dítěte potvrzený od pediatra

*Přílohy u dítěte se zdravotním postižením: 1, doporučení příslušného školského poradenského zařízení
2, doporučení lékaře*