

Č. j.:.....

Registrační číslo: /MŠ2019

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Žadatel (zákonný zástupce dítěte).....

Místo trvalého pobytu, popřípadě jiná vhodná adresa pro doručování:

.....

ŽÁDOST MATEŘSKÉ ŠKOLE BORKOVANY

Podle ustanovení § 34 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

žádám o přijetí mého dítěte

datum narození

k předškolnímu vzdělávání k datu 1. 9. 2019.

Dávám svůj souhlas Základní škole a mateřské škole Borkovany k tomu, aby v rámci přijímacího řízení zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. a podle Evropského nařízení ke GDPR. Byl jsem poučen o svých právech ve správním řízení, ve smyslu příslušných ustanovení zákona č. 500/2004 Sb., o správním řízení (správní řád) v platném znění, zejména o možnosti nahlížet do spisu.

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k předškolnímu vzdělávání bude vyřizovat zákonný zástupce.....

Podpisy zákonných zástupců :

V dne.....

Podle zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) v platném znění, § 34 odst. 1 písm. b) je povinné, nepožaduje škola doklad o očkování. U dětí mladších 5 let škola vyžaduje v souladu s § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů, doklad o tom, že se dítě podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, nebo o tom, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci.

Doporučení lékaře:

Datum vystavení doporučení:

Přílohy u dítěte se zdravotním postižením:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení 2. Doporučení lékaře

