

Zpracování osobních údajů na žádosti je nezbytné pro splnění právní povinnosti (§ 37 odst. 2 zákona č. 500/2004 Sb. a § 34 odst. 5 a 6 zákona č. 561/2004 Sb.) a správce údajů je bude zpracovávat pouze v rozsahu nezbytném pro vedení správního řízení a uchovávat po dobu danou skartačním řádem



Základní škola a Mateřská škola, Pilníkov, okres Trutnov
Náměstí 35, 542 42 Pilníkov, IČO: 70988013, ID schránky:4oat2c
m: 734575492, info@zspilnikov.cz, www.zspilnikov.cz,

Žádost o přijetí k předškolnímu vzdělávání

Žádám o přijetí k předškolnímu vzdělávání do mateřské školy, jejíž činnost vykonává Základní škola a Mateřská škola, Pilníkov, okres Trutnov od

Účastník řízení (dítě):

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

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):

Dítěti **JE x NENÍ**^{*)} diagnostikováno školským poradenským zařízením mentální, tělesné, zrakové nebo sluchové postižení, závažné vady řeči, závažné vývojové poruchy chování, souběžné postižení více vadami nebo autismus.

^{*)} hodící se zakroužkujte

Telefonní číslo^{**)} _____ e-mailová adresa^{**)} _____

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

V _____ dne _____

podpis zákonného zástupce

Vyjádření lékaře

1. Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci. ANO x NE* *)
- Nevypĺňuje se na žádosti o přijetí dítěte, pro které ie předškolní vzdělávání povinné.
2. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy.
3. Dítě **JE** x **NENÍ** zdravotně postižené*), vyžaduje speciální péči v oblasti:
 - zdravotní
 - tělesně
 - smyslové
 - jiné
4. Jiná závažná sdělení (léky, alergie apod.):
5. Možnost účasti na akcích školy - např. plavání, saunování, škola v přírodě

Datum

Razítko a podpis lékaře

*) hodící se zakroužkujte

Údaje a doklady požadované k předložení u zápisu dítěte k předškolnímu vzdělávání:

- 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
- v případě dítěte se zdravotním postižením vyjádření školského poradenského zařízení
- doklad, že je dítě proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci (v případě nepodrobení se očkování)

Prohlašuji, že veškeré údaje, které jsem v žádosti uvedl/a, jsou přesné, pravdivé a úplné.
Jsem si vědom/a toho, že pokud by mnou uvedené informace byly obráceny v opak, budu čelit všem z toho vyplývajícím právním následkům.

V.....dne

podpis zákonného zástupce