



Materšká škola Církvice 202, 285 33 Církvice u Kutné Hory, IČO: 75034883,

ID datové schránky: qaukpu, tel.: 327 571 480,

ms.cirkvice@cbox.cz, www.ms.cirkvice.cz

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Podle ustanovení §34 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) ve znění pozdějších předpisů žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání od školního roku **20 /20** do Mateřské školy Církvice 202.

DÍTĚ:

Jméno a příjmení	
Datum narození	
Místo narození	
Státní občanství	
Trvalý pobyt	

ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI DÍTĚTE:

	MATKA	OTEC
Jméno a příjmení		
Bydliště		
Pracovní profese		
Telefon**		
E-mail**		
Datová schránka**		

SOUROZENCI:

Jméno a příjmení	1.	rok narození:
	2.	rok narození:
	3.	rok narození:
	4.	rok narození:

Adresa pro doručování je shodná s adresou trvalého bydliště: ANO * / NE *

Pokud NE, uveďte adresu pro doručování:

Mé dítě bude docházet do MŠ: PRAVIDELNĚ * / NEPRAVIDELNĚ * /přednost pravidelně docházející/

CELODENNÍ DOCHÁZKU* / POLODENNÍ DOCHÁZKU*



Materšská škola Církvice 202, 285 33 Církvice u Kutné Hory, IČO: 75034883,

ID datové schránky: quakpuc, tel.: 327 571 480,

ms.cirkvice@cbox.cz, www.ms.cirkvice.cz

* - Nehodící se škrtněte

** - Nepovinný údaj, jehož vyplněním souhlasí zákonný zástupce s jeho zpracováním pouze pro účel zefektivnění komunikace mezi školou a zákonným zástupcem v době přijímacího řízení.

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou pravdivé a jsem si vědom/a, že uvedením nepravdivých údajů, které mají vliv na přijetí dítěte do MŠ, mohou způsobit následnou změnu při rozhodnutí o přijetí vzhledem ke stanoveným kritériím. Zároveň prohlašuji, že veškeré změny, které v uvedených skutečnostech nastanou, mateřské škole neprodleně oznámím.

Dále tímto dávám souhlas mateřské škole ke shromažďování údajů o dítěti, v souladu s §28 odst.2, písm. a, g, i zákona č. 561/2004 Sb. /Školský zákon/, ve znění pozdějších předpisů, pro potřeby školy. Za předpokladu, že jsou tyto údaje náležitě chráněny.

Dále souhlasím s uveřejňováním fotografií a videí mého dítěte na školním webu www.ms.cirkvice.cz, v místních novinách a internetovém portálu na regionu /zákon o GDPR/.

V _____ dne _____ .

Jméno a podpis zákonného zástupce

POTVRZENÍ O OČKOVÁNÍ:

Jméno a příjmení dítěte:	Datum narození:
V souladu s §34 ods. 5 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon v platném znění a § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví v platném znění, může mateřská škola, s výjimkou zařízení, do nichž je docházka povinná, přijmout pouze dítě, které se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním , případně má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci.	
Dítě je očkováno dle zákona:	ANO* - NE*
Dítě má doklad, že je proti nákaze imunní:	ANO* - NE*
Trvalá kontraindikace:	ANO* - NE*
Datum:	Razítko a podpis lékaře:

*- Nehodící se škrtněte

S uvedenými údaji bude mateřská škola nakládat výhradně v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění.