



ŽÁDOST

O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ DO MATEŘSKÉ ŠKOLY,
jejíž činnost vykonává **Církevní mateřská škola Jonáš** (dále též „CMŠ“)

ŽÁDÁM O UMÍSTĚNÍ DÍTĚTE DO: CMŠ Jonáš

TERMÍN NÁSTUPU DO MATEŘSKÉ ŠKOLY: 1. 9.

TYP DOCHÁZKY DÍTĚTE DO MŠ: celodenní polodenní

(Zaškrtněte podle potřeby jednu z těchto možností docházky: celodenní, polodenní.)

Jde o Váš návrh dohody o docházce dítěte podle § 1a odst. 5 vyhlášky č. 14/2005 Sb., o předškolním vzdělávání, v platném znění, a Čl. 3.6 školního řádu)

Údaje o dítěti:

Jméno a příjmení _____

Datum narození _____

Adresa spádové mateřské školy _____

Zákonní zástupci se dohodli, že záležitosti přijetí dítěte do mateřské školy bude vyřizovat uvedený zákonný zástupce, který je zároveň zmocněn k doručování písemností týkajících se práv a právem chráněných zájmů dítěte (dále jen „žadatel“):

Žadatel:

Jméno a příjmení _____

Datum narození _____

Místo trvalého bydliště _____

Doručovací adresa¹ _____

Telefon² _____

PROHLÁŠENÍ:

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. Souhlasíme, že mateřská škola může v rámci prezentace školy v médiích a na webových stránkách školy využít fotografické záběry vzniklé během pobytu našeho dítěte v CMŠ.

ANO – NE

(žadoucí zaškrtněte)

¹ Pokud je odlišná od adresy trvalého bydliště.

² Nepovinný údaj, který slouží k usnadnění komunikace



3. Dávám svůj souhlas mateřské škole k tomu, aby v rámci přijímacího řízení zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení Obecného nařízení o ochraně osobních údajů (GDPR) v platném znění. 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.
4. Beru na vědomí, že ode dne tohoto zápisu zpracovává CMŠ mé osobní údaje a osobní údaje přihlašovaného dítěte k výše uvedeným účelům na základě zákonné povinnosti. Od tohoto data se zpracování osobních údajů řídí nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (GDPR). Byl jsem informován, že po tomto datu již nebude možné můj souhlas odvolat a že v případě, že si nepřejí, aby byly osobní údaje k výše uvedeným účelům zpracovávány, nebude možné o přijetí dítěte rozhodnout a žádost o přijetí mého dítěte bude z přijímacího řízení vyřazena.
5. 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.
6. Zákonný zástupce může nahlédnout do spisu po domluvě s ředitelkou CMŠ Jonáš.
7. Nedílnou součástí žádosti je potvrzení lékaře.
8. Beru na vědomí, že zřizovatelem je Biskupství českobudějovické a že školní vzdělávací program této mateřské školy je postaven na křesťanských hodnotách a děti jsou vedeny v duchu křesťanských zásad.
9. Připojujeme doporučení školského poradenského zařízení nebo odborného lékaře³.

DOPORUČENÍ ŠKOLSKÉHO PORADENSKÉHO ZAŘÍZENÍ
NEBO ODBORNÉHO LÉKAŘE

Doporučuji dítě se speciálními vzdělávacími potřebami k integraci do CMŠ Jonáš

V _____ dne _____

Razítko a podpis pracovníka ŠPZ nebo lékaře

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

Podpisy obou zákonných zástupců dítěte:

V dne

.....

³ Vyplnit pouze v případě zdravotního postižení dítěte