

Přijato dne:

Spisový znak:

Číslo jednací:

Registrační číslo:

Církevní mateřská škola Jonáš

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Dítě

Žádám o přijetí dítěte:

RČ:

Datum narození:

Státní občanství:

Místo nar.:

Zdrav. p.:

Bytem:

Typ docházky

celodenní

Na základě § 34 zákona 561/2004 Sb. O předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) ve znění pozdějších předpisů.

Žadatel - Zákonní zástupci dítěte:

Matka - jméno a příjmení:

Bytem:

Telefon:

E-mail:

Datová schránka:

Otec - jméno a příjmení:

Bytem:

Telefon:

E-mail:

Datová schránka:

PROHLÁŠENÍ:

- Prohlašuji/prohlašujeme, že údaje uvedené v žádosti jsou pravdivé a úplné. Beru/Bereme na vědomí, že v případě uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů může příslušný správní orgán postupovat podle zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, v platném znění, včetně možnosti přezkoumání nebo obnovy řízení.
- Beru na vědomí, že mateřská škola v rámci přijímacího řízení a následně po přijetí zpracovává a eviduje osobní údaje dítěte a zákonného zástupce v rozsahu nezbytném pro splnění právních povinností školy a pro plnění úkolů ve veřejném zájmu, a to v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 (GDPR) a se zákonem č. 561/2004 Sb., školský zákon, v platném znění.
- Současně beru na vědomí, že škola může zpracovávat i zvláštní kategorie osobních údajů dítěte (zejména údaje o zdravotní způsobilosti a zdravotních obtížích, které mohou mít vliv na vzdělávání nebo bezpečnost dítěte, a údaje o podpůrných opatřeních), pokud jsou pro uvedené účely nezbytné a byly škole zákonným způsobem poskytnuty.
- Byl(a) jsem poučen(a) o svých právech ve správním řízení dle zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, v platném znění, zejména o právu nahlížet do spisu.
- Zákonný zástupce může do spisu nahlédnout po předchozí domluvě s ředitelkou CMŠ Jonáš.

Nedílnou součástí žádosti je:

- 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.

ANO – NE
(žádoucí zaškrtněte)

Podpisy rodičů, popřípadě jiných zákonných zástupců:

Potvrzení praktického lékaře pro děti a dorost o povinném očkování

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

v souladu s ustanovením § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, ve znění pozdějších předpisů:

dítě je řádně očkováno: ano ne

dítě má trvalé kontraindikace: ano ne

dítě je proti nákaze imunní: ano ne

V dne

razítko a podpis lékaře

Vyjádření praktického lékaře pro děti a dorost

ke zdravotní způsobilosti, zdravotním obtížím nebo jiným závažným skutečnostem, které by mohly mít vliv na průběh předškolního vzdělávání

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti a) b) c) d)

a) zdravotní:

b) tělesné:

c) smyslové:

d) jiné:

Jiná závažná sdělení o dítěti:

Alergie:

Možnost účasti na akcích školy:

plavání

saunování

škola v přírodě

V dne

razítko a podpis lékaře

Na základě § 22 zákona 561/2004 Sb., ve znění pozdější předpisů je zákonný zástupce povinen neprodleně informovat školu o změně zdravotní způsobilosti, zdravotních obtížích dítěte nebo jiných závažných skutečnostech, které by mohly mít vliv na průběh předškolního vzdělávání.

V dne

podpis zákonného zástupce