

Žadatel ( zákonný zástupce dítěte):

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_

(popř. jinou adresu pro doručování, IDDS) \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mateřská škola Valtrovice, příspěvková organizace, Valtrovice 12, 671 28 Jaroslavice

### **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)

**přihlašuji k zápisu k předškolní docházce na Mateřské škole Valtrovice, příspěvkové organizace, od školního roku.....,s nástupem dne....., do zahájení povinné školní docházky.**

Jméno dítěte \_\_\_\_\_ datum narození \_\_\_\_\_

místo pobytu \_\_\_\_\_

požadovaná délka docházky (nehodící se škrtněte): **celodenní** **polodenní**

Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že záležitosti spojené **s přijetím** k předškolnímu vzdělávání bude vyřizovat zákonný zástupce (jméno a příjmení):

---

#### **Informace o zpracování osobních údajů dle Obecného nařízení o ochraně osobních údajů č. 2016/679 (angl.zkr. GDPR)**

Tímto Vám poskytujeme informace o Vašich právech souvisejících se zpracováním osobních údajů správcem za účelem *řízení o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v souladu s § 34 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) a v souladu s § 37 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád.*

Právním titulem pro zpracování osobních údajů dle čl. 6, odst. 1, písm. c) GDPR je splnění právní povinnosti, která se na správce vztahuje.

Správcem osobních údajů je Mateřská škola Valtrovice, příspěvková organizace, Valtrovice 12, 671 28 Jaroslavice.

Ve věci **zpracování osobních údajů** nás můžete kontaktovat prostřednictvím pověřence pro ochranu osobních údajů, kterého jsme jmenovali a kterým je: Mgr. Jana Antošová, adresa: Leska Horní 19, 669 02, Znojmo, telefon: 605 407 031, email: [ibeqsro@gmail.com](mailto:ibeqsro@gmail.com)

Ve Valtrovicích, dne: \_\_\_\_\_

podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_

Žádost byla přijata dne: \_\_\_\_\_

Zpracovala: \_\_\_\_\_

# EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE

Jméno a příjmení dítěte: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_ PSČ: \_\_\_\_\_

Místo narození: \_\_\_\_\_

Datum narození: 

--	--	--	--	--

 Rodné číslo: 

--	--	--	--	--	--	--	--

 Stát. obč.: \_\_\_\_\_

Kód zdravotní pojišťovny: 

--	--	--

 Mateřský jazyk: \_\_\_\_\_

**Matka:**

**Otec:**

Jméno a příjmení: .....  
.....

Adresa: \_\_\_\_\_  
.....

Telefon: \_\_\_\_\_  
.....

Email: \_\_\_\_\_  
.....

Zaměstnavatel: .....  
(adresa, telefon)  
.....

Adresa a telefon při náhlém onemocnění: \_\_\_\_\_  
.....  
.....

**Jméno:**

**Datum narození:**

Sourozenci: \_\_\_\_\_  
.....

Školní rok:	Škola:	Třída:	Dítě přijato:	Dítě odešlo:

1. Dítě je zdravé. může být přijato do mateřské školy
2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti a) b) c) d)
  - a) zdravotní
  - b) tělesné
  - c) smyslové
  - d) jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti: \_\_\_\_\_

.....

Alergie: \_\_\_\_\_

.....

3. Dítě je řádně očkováno \_\_\_\_\_

.....

4. Možnosti účasti na akcích školy - plavání, saunování, škola v přírodě

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
razítko a podpis lékaře \*)

Odklad školní docházky na rok \_\_\_\_\_ ze dne: \_\_\_\_\_

čj.: \_\_\_\_\_

Dítě bude z mateřské školy vyzvedávat: \_\_\_\_\_

.....

U rozvedených rodičů:

č. rozsudku: ..... ze dne: \_\_\_\_\_

dítě svěřeno do péče: \_\_\_\_\_

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době: \_\_\_\_\_

Beru na vědomí svou povinnost předávat dítě učitelce do třídy, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě a omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

Podpisy obou rodičů:

.....

\*) V případě, že přihláška dítěte do mateřské školy neobsahuje potvrzení lékaře