Církevní mateřská škola Svatojánek v Litovli
Vítězná 1129/2a, 784 01 Litovel
IČO 71 341 218

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

ÚDAJE O DÍTĚTI:

Jméno a příjmení:	Datum narození:
	Státní příslušnost:
Adresa trvalého bydliště:	
Mateřský jazyk:	Zdravotní pojišťovna dítěte:

k předškolnímu vzdělávání ve školním roce			**s nástupem od**	
na celodenní docházku	od	hodin	do	hodin
na omezenou docházku	od	hodin	do	hodin

ÚDAJE O RODIČI/ZÁKONNÉM ZÁSTUPCI DÍTĚTE:

Jméno a příjmení matky:	**Jméno a příjmení otce:**
Adresa:	Adresa:
Kontaktní telefon:	Kontaktní telefon:
Zaměstnavatel (adresa a telefon):	Zaměstnavatel (adresa a telefon):

Zákonní zástupci dítěte zvolili společného zmocněnce pro jednání ve správním řízení a pro doručování písemností:

Jméno a příjmení:

Adresa:

Kontaktní telefon:

Datová schránka:

Email:

Bylo již dítě zapsáno v jiné MŠ ANO - NE

od do

Vyjádření lékaře

Doklad potvrzující, že se dítě podrobilo stanovenému pravidelnému očkování, případně doklad, že je proti nákaze imunní nebo, že se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci, a to podle ustanovení §50 zákona č.258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a změně některých souvisejících zákonů.

Jméno a příjmení dítěte:	
Zdravotní stav dítěte, očkování, pravidelné užívání léků:	
Jiná sdělení (alergie apod.):	
Doporučení: Doporučuji – nedoporučuji přijetí dítěte do mateřské školy.	
Datum	**Razítko a podpis lékaře**

Prohlášení rodičů:

Bereme na vědomí, že Církevní mateřská škola je křesťanské zařízení, kde **náboženská výchova nenásilně prolíná celým programem,** a **souhlasíme s křesťanskou výchovou našeho dítěte v Církevní mateřské školy Svatojánek v Litovli.**"

Zavazujeme se, že neprodleně oznámíme učitelce CMŠ Svatojánek v Litovli výskyt přenosné choroby u dítěte, v rodině nebo nejbližším okolí dítěte. Okamžitě oznámíme také změnu bydliště, telefonního spojení rodičů nebo jiné důležité změny týkající se pobytu dítěte.
Bereme na vědomí, že v případě nepravdivých údajů nebo porušení řádu Církevní mateřské školy Svatojánek v Litovli lze kdykoli zrušit rozhodnutí o přijetí dítěte (dle § 165 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělání).

Souhlas ke zpracování osobních údajů:
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 zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů 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. Beru na vědomí, že ode dne 25. 5. 2018 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 nepřeji, 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. Č. j. Spisová značka Registrační číslo Církevní mateřská škola Svatojánek v Litovli Vítězná 1129/2a, Litovel 784 01. 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. Zákonný zástupce může nahlédnout do spisu dne 16. května 2019 v době od 8.00 do 15.00 hod.

Zákon č. 561/2004 Sb. **§ 35**

(1) Ředitel mateřské školy může po předchozím upozornění písemně oznámeném zákonnému zástupci dítěte rozhodnout o ukončení předškolního vzdělávání, jestliže

- **a) se dítě bez omluvy zákonného zástupce nepřetržitě neúčastní předškolního vzdělávání po dobu delší než dva týdny,**
- **b) zákonný zástupce závažným způsobem opakovaně narušuje provoz mateřské školy,**
- **c) ukončení doporučí v průběhu zkušebního pobytu dítěte lékař nebo školské poradenské zařízení**
- **d) zákonný zástupce opakovaně neuhradí úplatu za vzdělávání v mateřské škole nebo úplatu za školní stravování**

V _____ **dne** _____

Podpis zákonného zástupce _____