



ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

ÚDAJE O DÍTĚTI:

Jméno a příjmení:	Datum narození:
	Registrační číslo (vyplní cmš)
Adresa trvalého bydliště:	Zdravotní pojišťovna dítěte:
Mateřský jazyk:	Státní příslušnost

k předškolnímu vzdělávání ve školním roce	s nástupem od	
Požadovaná délka docházky	na celodenní docházku / na polodenní docházku	Nehodící škrtněte

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):
Email	Email

Kontaktní osoba (povinné)

Zákonní zástupci dítěte zvolili společného zmocněnce pro jednání ve správním řízení a pro doručování písemností:
Jméno a příjmení:
Adresa:
Kontaktní telefon:
Email:
Datová schránka:

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

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 škole 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. 110/2019 Sb, o zpracování osobních údajů, v platném znění, a dle podmínek Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů). 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 vyjádření se k podkladům rozhodnutí před vydáním rozhodnutí.

V _____ dne _____

Podpis zákonného zástupce _____