

ŽÁDOST ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ

K PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

č.j.....reg.č.....body.....

*Mateřská škola Pastelka, Ústí nad Orlicí, Knapovec 8
šk. rok 2023/2024*

Jméno a příjmení dítěte.....

Datum narození.....

Adresa trvalého pobytu:.....

Zdravotní stav dítěte (vady a omezení výslovnosti, alergie, znevýhodnění):

.....
.....

Datum nástupu do MŠ.....

Režim pobytu dítěte v MŠ (nehodící se škrkněte): CELODENNÍ / POLODENNÍ

Další informace rozhodné pro přijetí dítěte:

.....

Jméno a příjmení matky.....

Datum narození:.....

Adresa trvalého pobytu:.....

(pokud se liší od adresy uvedené u dítěte)

Email:.....Telefon:.....

Jméno a příjmení otce.....

Datum narození:.....

Adresa trvalého pobytu:.....

(pokud se liší od adresy uvedené u dítěte)

Email:.....Telefon:.....

Zákonní zástupci si zvolili společného zmocněnce pro jednání ve správním řízení a pro doručování písemností v souladu s § 20 a § 35 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád:

Jméno a příjmení:.....

Adresa pro doručování písemností.....

Informace pro zákonné zástupce:

MŠ Pastelka, Ústí nad Orlicí, Knapovec 8 zastoupená ředitelkou Sylvou Fišerovou je správcem osobních údajů, který zpracovává a eviduje osobní údaje a osobní citlivé údaje dítěte v souladu s Nařízením EU 2016/679 a ve smyslu všech ustanovení zákona č. 110/2019 Sb. o zpracování osobních údajů v platném znění a zákona č. 133/2000 Sb. o evidenci obyvatel a rodných číslech v platném znění. V rámci prevence vzdělávacích a výchovných komplikací s dětmi pracuje výchovný poradce, psycholog, speciální pedagog a další odborní pracovníci z oblasti psychologických služeb, sociálních a obdobných služeb.

Zákonní zástupci byli seznámeni :

- s kritérii přijímání dětí do mateřské školy
- s tím, že mají právo po celou dobu správního řízení až do doby vydání rozhodnutí, a to po předchozí telefonické či ústní domluvě, nahlížet do svého spisu a vyjádřit se k podkladům k vydání rozhodnutí.

Zákonní zástupci svým podpisem potvrzují pravdivost uvedených údajů a prohlašují, že byli seznámeni s nakládáním s osobními údaji podle platné legislativy.

V dne.....

Podpisy zákonných zástupců:.....

VYJÁDRĚNÍ LÉKAŘE

- | | |
|---|-----------------|
| 1/ Dítě je řádně očkováno | ano – ne |
| 2/ Dítě není očkováno z důvodu trvalé kontraindikace | ano - ne |
| 3/ Dítě vyžaduje speciální péči | ano - ne |
| 4/ Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy | ano - ne |

V dne

.....
razítko a podpis lékaře

PŘIJETÍ ŽÁDOSTI V MŠ

Žádost přijata pod číslem jednacím:dne:.....

Podpis odpovědného pracovníka:

Správní řízení ukončeno:.....