

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Správní orgán (škola)

Mateřská škola Chlístovice, příspěvková organizace
Krsovice 22, 285 04 Uhlířské Janovice
Jana Šichmanová, DiS., ředitelka školy

Žadatel (zákonný zástupce dítěte)

Jméno a příjmení, datum narození:
Místo trvalého pobytu:
Jiná adresa pro doručování¹⁾:
Další kontaktní údaje (e-mail, telefon - nepovinné údaje²⁾):

Účastník řízení (dítě)

Jméno a příjmení dítěte, datum narození:
Trvalé bydliště:
Doplňující informace k žádosti (pokud jsou uvedeny v kritériích školy, jsou potřebné k posouzení):

Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do Mateřské školy.....

.....,
příspěvkové organizace, od:

Mateřská škola Chlístovice je správcem osobních údajů. Informace o zpracování svých osobních údajů naleznete na <https://www.obec-chlistovice.cz/>

Se všemi podmínkami přijetí do mateřské školy jsem byl/a seznámen/a. Prohlašuji, že údaje, které jsem uvedl/a v žádosti, jsou pravdivé.

V dne

Podpis zákonného zástupce³

1 Např. poštovní adresa, datová schránka.

2 Uveďte, pokud chcete být jejich prostřednictvím v případě potřeby kontaktováni.

3 *Zákonné zástupce (dále jen rodiče) upozorňujeme, že na základě zákona č. 89/2012 Sb. občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů, mají rodiče právo zastupovat dítě při právních jednáních, ke kterým není právně způsobilé. Rodiče jsou povinni si vzájemně sdělit vše podstatné, co se týká dítěte a jeho zájmů. Při právním jednání vůči dítěti, které není způsobilé ve věci samostatně právně jednat, postačí k jednání jen jeden z rodičů jako zákonný zástupce dítěte, který bude jednat s třetí stranou (školou). Jedná-li jeden z rodičů v záležitosti dítěte sám vůči třetí osobě (škole), tak ta je v dobré víře, má se za to, že jedná se souhlasem druhého rodiče.*

POTVRZENÍ O ŘÁDNÉM OČKOVÁNÍ DÍTĚTE
podle § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví
(v případě povinného předškolního vzdělávání NEVYPLŇUJTE!)

.....
Jméno a příjmení dítěte

.....
Datum narození

Dítě

- ☐ JE řádně očkované,
☐ není řádně očkované, ale je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci,
☐ NENÍ řádně očkované z jiných důvodů, a tudíž nesplňuje § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví.

V.....dne

Razítko a podpis lékaře

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE K OČKOVÁNÍ DÍTĚTE

Prohlašuji, že moje dítě - jméno, příjmení, bydliště a datum narození:

bylo podrobeno všem řádným očkováním a dokládám kopii očkovacího průkazu.

Datum a podpis zákonného zástupce:

EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE

Mateřská škola Chlístovice, příspěvková organizace, Krsovice 22, 285 04 Uhliřské Janovice

Jméno a příjmení dítěte:	
Datum narození:	Místo narození:
Rodné číslo:	Státní občanství:
Místo trvalého pobytu ¹ :	Kód zdravotní pojišťovny ² :

Zákonný zástupce (jméno, příjmení):	
Místo trvalého pobytu ³ :	
Adresa pro doručování ⁴ :	
Datová schránka ⁵ :	
Telefonické spojení:	
Další kontaktní údaje (např. e-mail) ⁶ :	
Telefon pro urgentní komunikaci (např. onemocnění dítěte) ⁷ :	

Údaje o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání a o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání (např. srdeční vada, vysoký krevní tlak, nízký krevní tlak, epilepsie, cukrovka, alergie /na co/, dietní omezení, porucha dýchání, porucha krvácivosti, časté krvácení z nosu, osteoporóza – lámavost kostí, závratě, jiné..., popis obtíží, rozsah omezení, léky):

--

1 popřípadě místo pobytu na území České republiky podle druhu pobytu cizince nebo místo pobytu v zahraničí, nepobývá-li dítě na území ČR

2 nepovinný údaj (k zajištění ochrany zdraví a života dítěte, nezbytné ke komunikaci v rámci BOZP)

3 nebo bydliště, pokud nemá na území České republiky místo trvalého pobytu (adresa pro zaslání písemností)

4 vyplňte v případě, že se liší od místa trvalého pobytu

5 nepovinný údaj

6 nepovinné údaje (k zajištění ochrany zdraví a života dítěte, nezbytné ke komunikaci v rámci BOZP aj.)

7 při náhlém onemocnění dítěte, pokud je zákonný zástupce nedostupný (např. babička, sousedka atd.)

Údaje o znevýhodnění dítěte, mimořádném nadání, podpůrných opatřeních⁸
(dítě je pravák, levák, užívá obě ruce stejně, zpráva doporučení školského poradenského zařízení, jiné)

Jiná sdělení⁹ (u rozvedených rodičů – č. rozsudku, ze dne, dítě svěřeno do péče):

Poučení: Zákonní zástupci dítěte jsou povinni informovat školu o změně zdravotní způsobilosti, zdravotních obtížích dítěte nebo jiných závažných skutečnostech, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání, a oznamovat škole změny v údajích uvedených v tomto evidenčním listě.

V

dne

Jméno, příjmení a podpis zákonného zástupce:

Školní rok:	Pracoviště:	Třída:	Zahájení vzdělávání	Ukončení vzdělávání:

Odklad školní docházky na rok: _____ č. _____ ze dne _____

Materská škola Chlístovice je správcem osobních údajů. Informace o zpracování svých osobních údajů naleznete na www.obec-chlistovice.cz

POVĚŘENÍ K VYZVEDÁVÁNÍ DÍTĚTE

Prohlášení zákonných zástupců dítěte k odvádění dítěte z MŠ pro školní rok.....:

Jméno a příjmení **dítěte**:

Datum narození: Bydliště:

1. Dítě z MŠ bude vyzvedávat zákonný zástupce:

matka:

otec:

V případě rozhodnutí opatrovnického soudu, podmínky vyzvedávání dítěte z MŠ:

2. Dítě bude vyzvedávat nezletilý sourozenec (jiné nezletilé dítě):

Jméno a příjmení

datum nar.

1.

2.

3.

Beru na vědomí poučení z druhé strany tohoto pověření.

3. Dítě budou z MŠ vyzvedávat také další pověřené osoby:

Jméno a příjmení

datum nar.

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.

Prohlašuji, že na sebe přebírám zodpovědnost, která souvisí s předáváním mého dítěte výše uvedeným pověřeným osobám. **Beru na vědomí, že na ústní nebo telefonické pověření nebude brát MŠ zřetel.**

Datum:

Podpis rodičů:

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ školní rok 2023/2024	
Školní jídelna Základní škola a Mateřská škola Malešov, okres Kutná Hora Malešov 187, 285 41 Tel. č.: 327 595 202 E-mail: sj.malesov@seznam.cz www.strava.cz číslo provozovny: 3862	
Jméno a příjmení dítěte/žáka	
Datum narození	
Bydliště	
Škola	
Zákonný zástupce jméno a příjmení tel. č. E-mail	
Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se, že budu včas hradit stravné. Souhlasím se zpracováním osobních údajů v souladu s nařízením EU GDPR.	
V dne: podpis zák. zástupce:	

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ školní rok 2023/2024	
Školní jídelna Základní škola a Mateřská škola Malešov, okres Kutná Hora Malešov 187, 285 41 Tel. č.: 327 595 202 E-mail: sj.malesov@seznam.cz www.strava.cz číslo provozovny: 3862	
Jméno a příjmení dítěte/žáka	
Datum narození	
Bydliště	
Škola	
Zákonný zástupce jméno a příjmení tel. č. E-mail	
Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se, že budu včas hradit stravné. Souhlasím se zpracováním osobních údajů v souladu s nařízením EU GDPR.	
V dne: podpis zák. zástupce:	

Informace / Svolení / Souhlas

v souvislosti s fotografiemi a videem

(Název školy) (adresa)

informuje zákonné zástupce dítěte / žáka / žákyně, že běžně pořizuje ilustrativní fotografie / video ze školních akcí, ze kterých není možné určit totožnost dětí / žáků a které tak nepodléhají souhlasu (GDPR) ani svolení (obč. zákoník). Zpravidla jde o celkové fotografie, záběry ze třídy, momentky z akcí, nikoli podrobnější portréty (tj. nejde o zachycení podoby ve smyslu § 84 občanského zákoníku). Případně se uvádí pouze křestní jméno dítěte / žáka / žákyně.

Účelem je dokumentace a veřejná prezentace činnosti školy na nástěnkách, na výstavách, v obecním zpravodaji, školním zpravodaji, ale také na internetu: webových stránkách či vlastním profilu na sociální sítí apod.. Některé fotografie / videa může škola použít také pro vnitřní účely (*evidenci a bezpečnost, dokumentaci akcí pro vykazování dotací aj.*), zpravidla 5 let po ukončení docházky, nebo pro archivaci historie školy.

K výše uvedeným účelům od vás nepotřebujeme svolení či souhlas, neboť nejde o zpracování osobních údajů anebo údaje zpracováváme na základě zákona či oprávněného zájmu.

Někdy však je vhodné a potřebné pro výše uvedené účely **pracovat s podrobnějšími fotografiemi, videi a osobními údaji**, zejména na internetu. Pro tyto případy bude vhodné, když nám na dobu docházky a do roka po jejím skončení udělíte následující svolení podle občanského zákoníku a souhlas podle GDPR:

Zákonný zástupce (jméno, příjmení)

za dítě / žáka / žákyni (jméno, příjmení, rok narození)

☐ **uděluje svolení** uvedeně škole v případech, kdy je to z pohledu dítěte / žáka / žákyně vhodné, k pořízení a použití fotografie / videa, ze kterých lze určit jeho / její totožnost, kdy jde o zachycení podoby a její rozšiřování ve smyslu § 84 a 85 občanského zákoníku, případně se uvádí pouze jméno a příjmení; nejde však o zpracování osobních údajů.

Svolení se uděluje včetně sociálních sítí (nesouhlasíte-li s touto formou, škrtněte sousloví „včetně sociálních sítí“).

☐ **uděluje souhlas** uvedeně škole v případech školou pořádaných a spolupořádaných akcí se zpracováním osobních údajů ve spojení s fotografiemi a videem. Tam, kde je to vhodné a pro dítě / žáka / žákyni pozitivní, k zachycené podobě připojujeme ke jménu a příjmení další údaje – například o třídě, věku, účasti na akci konkrétního data, úspěchů ve vzdělávání, vítězství v soutěžích (včetně sportovních) apod., případně použijeme podrobný portrét.

Souhlas se uděluje včetně sociálních sítí (nesouhlasíte-li s touto formou, škrtněte sousloví „včetně sociálních sítí“).

Podpis zákonného zástupce

v dne2022

Další informace:

Neudělení svolení či souhlasu nezpůsobí žádné znevýhodnění dítěte / žáka / žákyně a jeho práva ze strany školy. Svolení i souhlas můžete kdykoliv odvolat, požadovat výmaz a opravu osobních údajů, a to e-mailem, telefonicky či dopisem předaným či zasláným škole. Máte právo na **přístup** ke zpracovávaným osobním údajům, na jejich **kopie**, na **informace** o jejich zpracování, požadovat **omezení jejich zpracování**, proti zpracování pro vnitřní účely podat **námítku**, podat **stížnost** u Úřadu pro ochranu osobních údajů.

Podrobnosti o zpracování osobních údajů najdete na www.tatoskola.cz/osobniudaje

DOTAZNÍK PRO RODIČE (ZÁPIS DO MATEŘSKÉ ŠKOLY)

Tento dotazník není povinný, slouží pedagogům jako pomoc při adaptaci dětí do MŠ. Záleží pouze na Vašem rozhodnutí, zda jej vyplníte úplně, částečně nebo vůbec. Děkujeme.

1. Trpí Vaše dítě nějakými alergiemi?
2. Vyžaduje nějakou speciální dietu?
3. Má jiné zdravotní problémy, o kterých by MŠ měla vědět?
4. Jaká je úroveň samostatnosti Vašeho dítěte? (umí se samo obléci, potřebuje pomoci při stolování, hygieně...?)
5. Je dítě zvyklé odloučit se bez problémů od rodiče?
6. Které činnosti má Vaše dítě doma nejraději?
7. Jaká je Vaše představa o přínosu docházky do MŠ pro Vaše dítě? (příprava na vstup do ZŠ, zlepšení sociálních dovedností, kolektiv vrstevníků...)
8. Jakým způsobem by mohla Vaše rodina pomoci školce? (sponzorství, brigády, pomoc při akcích....)
9. Jaké je rodinné prostředí, ve kterém dítě žije? (úplná rodina, rozvedení rodiče, nevlastní rodič, sourozenci....)

Jméno dítěte.....

DĚKUJEME ZA VYPLNĚNÍ