

Přihláška dítěte k zápisu do MŠ Ledenice ve školním roce 2019 - 2020

DÍTĚ			
jméno		příjmení	
datum narození		rodné číslo	
národnost		státní občanství	
trvalé bydliště			
PSČ		zdravotní pojišťovna	

ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI			
MATKA			
jméno		příjmení	
telefon		e-mail:	
zaměstnavatel			
kontakt do zaměstnání			
*Je na mateřské dovolené s přihlašovaným dítětem *Je na mateřské dovolené s mladším sourozencem dítěte * Nástup do zaměstnání od: <i>*nehodící se škrtněte!</i>			
OTEC			
jméno		příjmení	
telefon		e-mail:	
zaměstnavatel			
kontakt do zaměstnání			

Vyzvedávání dítěte z MŠ

- a) pouze zákonní zástupci dítěte *
- b) jiná osoba – nutné pověření o vyzvedávání dítěte! *

**nehodící se škrtněte!*

Lékař dítěte	
jméno:	
adresa:	
kontakt:	

Vyjádření lékaře o zdravotním stavu dítěte:	
alergie	
psychomotorický vývoj	
chronická onemocnění	
pravidelné užívání léků	
speciální potřeby či nároky dítěte	
je dítě schopno vzhledem ke svému zdravotnímu stavu účastnit se kurzů plavání, výletů, turistických vycházek,...?	
jiná sdělení	
Očkování dítěte	JE / NENÍ řádně očkováno
datum a podpis lékaře	

Beru na vědomí a potvrzuji:

Mateřská škola může přijmout pouze dítě, které se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci, s výjimkou dětí povinně vzdělávaných (§ 34 odst. 5 školského zákona a § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví).

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 a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR. 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.

Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. a podle Evropského nařízení ke GDPR.

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.

Čestně prohlašuji, že mnou uvedené údaje jsou pravdivé.

Datum a podpis zákonného zástupce: