

**Mateřská škola Břestek, okres Uherské Hradiště**

IČO: 75020629 tel.: 572 595 717, 731 055 065 e-mail: msbrestek@zkeu.cz

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**

<b>Č. j.</b>	
<b>Registrační číslo</b> (přidělené žadateli dle §183, zák.č.561/2004 Sb.,v platném znění)	

**ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE**

<b>Jméno a příjmení</b>	
<b>Datum narození</b>	
<b>Bydliště</b>	
<b>Telefon:</b>	
<b>Email:</b>	

**žádá o přijetí dítěte**

**Jméno a příjmení:** .....

**Narozené/ho dne:** .....

**S trvalým pobytem:** .....

k předškolnímu vzdělávání v Mateřské škole Břestek, okres Uherské Hradiště,  
687 08 Břestek 102

**ve školním roce 2020 – 2021**

Pro stanovení podmínek pobytu dítěte v MŠ podle § 1 vyhlášky č.14/2005 Sb., o předškolním vzdělávání, ve znění pozdějších předpisů uvádím/e k žádosti následující doplňující údaje:

- Požadovaná délka docházky dítěte do MŠ - úplná pravidelná po celý měsíc;
  - nejvýše 4 hodiny denně;
  - nejvýše 5 kalendářních dnů v měsíci.
- Jiný požadavek zákonného/zákonných zástupce/zástupců dítěte na pobyt v MŠ:

.....

Uveďte, zda budete uplatňovat žádost o osvobození od placení příspěvku na provoz MŠ dle § 6 odst. 6 vyhlášky č. 14/2005 Sb.: ANO NE

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou správné.

## POTVRZENÍ O ŘÁDNÉM OČKOVÁNÍ DÍTĚTE

- V souladu s § 34 odst. 5 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon, v platném znění a §50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, v platném znění, může mateřská škola přijmout pouze dítě, které se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, případně má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci. Tato povinnost se netýká dítěte, které plní povinné předškolní vzdělávání.

Pro doložení této povinnosti zákonný zástupce prohlásí, že je dítě řádně očkováno. Toto prohlášení i s kopií očkovacího průkazu přiloží k Žádosti o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání.

Doplňk k žádosti o přijetí:

- § 876 odst.3 občanského zákoníku: „Jedná-li jeden z rodičů v záležitosti dítěte sám vůči třetí osobě, která je v dobré víře, má se za to, že jedná se souhlasem druhého rodiče“.

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že zmocnění k doručení písemností týkajících se práv a právem chráněných zájmů dítěte po dobu vzdělávání v Mateřské škole Břestek, okres Uherské Hradiště, 687 08 Břestek 102 má:

.....  
jméno a příjmení jednoho zástupce

Dávám souhlas Mateřské škole Břestek, okres Uherské Hradiště, 68708 Břestek 102 k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. č.110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace a psychologických vyšetření, focení dětí, mimoškolních akcí školy jako výlety, školy v přírodě, přijímací řízení, úrazové pojištění žáků a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Informace o zpracování svých osobních údajů naleznete na webových stránkách školy [www.msbrestek.cz](http://www.msbrestek.cz) ve složce „Ke stažení“ – „Zpracování osobních údajů“.

Souhlas poskytuji po celé období školní docházky mého dítěte do této školy a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se dokumentace na škole povinně archivuje.

Souhlas poskytuji pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům.

Byla/a jsem poučen/a o právech podle zákona č.110/2019 Sb., zejména o svém právu tento souhlas kdykoliv odvolat, a to bez udání důvodů.

V ..... dne .....

Podpisy zákonných zástupců dítěte

.....

.....