

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

**v Základní škole a Mateřské škole Opava – Komárov, příspěvková organizace**

číslo jednací:

registrační číslo dítěte:

ŽADATEL

Jméno a příjmení:

Adresa trvalého bydliště, doručovací adresa:

Kontaktní telefon:

Email:

Datová schránka:

Podle ustanovení § 34 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

**ŽÁDÁM ŘEDITELE ZÁKLADNÍ ŠKOLY A MATEŘSKÉ ŠKOLY OPAVA – KOMÁROV  
O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PRAVIDELNÉMU PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ  
V MŠ OPAVA-PODVIHOV VE ŠKOLNÍM ROCE 2019/2020**

DÍTĚ:

Jméno a příjmení :

Datum narození:

**DATUM NÁSTUPU DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ:**

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.

Doplňující informace:

Blízkost bydliště od mateřské školy:

Sourozenec v MŠ:

**Beru na vědomí, že v případě uvedení nepravdivých údajů, lze kdykoliv zrušit rozhodnutí o přijetí dítěte.**

V Opavě dne:

podpis zákonného zástupce dítěte:

**Vyjádření pediatra ke zdravotnímu stavu se zohledněním potřeb dítěte na speciální výchovnou péči a režim (zdravotní postižení, chronické onemocnění, odchylky v psychomotorickém vývoji) a řádném očkování dítěte:**

1. dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy
2. dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:      a)      b)      c)      d)
  - a) zdravotní
  - b) tělesné
  - c) smyslové
  - d) jiné

jiná závažná sdělení o dítěti:

bere pravidelně léky:

alergie::

3. DÍTĚ JE ŘÁDNĚ OČKOVÁNO:

4. možnost účasti na akcích školy – plavání, saunování, škola v přírodě

V Opavě dne

-----  
razítko a podpis lékaře

---

**K žádosti o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání bylo doloženo:**

Průkaz totožnosti zákonného zástupce dítěte:      ano      ne

Rodný list dítěte:      ano      ne