**Mateřská škola Mořice, okres Prostějov, příspěvková organizace, 798 28 Mořice 1**

# ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO MATEŘSKÉ ŠKOLY

|  |  |
| --- | --- |
| **Č.j.**      **Žádost přijata dne :** | **Registrační číslo (reg.č.)**  (přidělené žadateli dle §183, zák. č. 561/2004 Sb.,školský zákon v platném znění) |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zákonný zástupce pro korespondenci:** | Jméno, příjmení: | Adresa pro doručování písemností: | Telefonní číslo:\*      Email:\* |

\*Telefonní kontakt a e mail je požadován pouze pro zvýšení efektivity komunikace mezi MŠ a zákonným zástupcem dítěte.

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení matky: | Bydliště: |
| Jméno a příjmení otce : | Bydliště: |

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno dítěte: |  |
| Datum narození : |  |
| Adresa trvalého bydliště dítěte: |  |
| Státní občanství: |  |
| Zdravotní pojišťovna: |  |
| Žádost podaná k přijetí pro školní rok: | 2019/2020 |
| Mateřský jazyk: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Souhlasím, aby správce MŠ Mořice zpracoval níže uvedené údaje o mé osobě: | email………………………………………….……zákonného zástupce – pro účely efektivního předání informací, mezi MŠ a rodičem.  Tento souhlas mohu odvolat bez jakýchkoliv sankcí.  Souhlas se zpracováním se týk osobních údajů, jejichž zpracování nevyplývá z jiného zákonného důvodu. |

Podpis zákonného zástupce:

**Vyjádření lékaře :**

**Dítě je pravidelně očkováno** dle zákona  **ANO – NE**

/netýká se dětí, u kterých je předškolní vzdělávání povinné)

(nehodící se škrkněte)

V**yjádření lékaře ke zdravotnímu stavu dítěte:**

* je zdrávo bez zvláštních omezení :
* má zdravotní omezení, potíže:
* vyžaduje zvláštní režim :
* pravidelně užívá léky apod. :

Datum: Razítko a podpis lékaře

|  |  |
| --- | --- |
| **Sourozenci, kteří již MŠ navštěvují:**  1.    2. | Datum narození:      Datum narození: |

**S uvedenými údaji bude mateřská škola nakládat výhradně v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění a Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU)2016/679 o ochraně osobních údajů (GDPR).**

Na výzvu je zákonný zástupce povinen doložit občanský průkaz ( § 36 odst. 4 zákona 500/2004 Sb., správní řád) ,oprávnění pobývat na území ČR ( §20 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon, v platném znění). Žádost bude uložena ve spisu dítěte po dobu jeho docházky do MŠ a poté archivována dle zákonné lhůty.

Potvrzujeme svým podpisem, že jsme byli informováni MŠ Mořice jako správcem našich osobních údajů o jejich zpracování a naplňování ujednání dle č.13 nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 (GDPR), veškeré informace jsou zveřejněny na www.ms morice.cz nebo v listinné podobě na informačních nástěnkách a k nahlédnutí u ředitelky v kanceláři MŠ Mořice.

**Prohlašuji,** že všechny uvedené údaje jsou správné a jakoukoliv změnu v údajích nahlásím.

**Prohlašuji,** že jsem se seznámil s kritérii pro přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání.

**Podpisy obou zákonných zástupců:** ………………………………………………………………………………………………

V Mořicích dne : …...........................................

Přílohy žádosti: Evidenční list dítěte

(dodány v MŠ v den zápisu 14. 5. 2019 od 8.00 do 12.00 hodin )

1. Podmínky a kritéria pro přijetí dítěte do MŠ – zveřejněny na informační nástěnce a webu.
2. Přidělení registračního čísla.
3. Soubor informací – písemný – který zákonný zástupce obdrží v den zápisu v MŠ, vztahující se k nástupu dítěte do MŠ.