



## Základní škola a Mateřská škola Třebotov, příspěvková organizace

Hlavní 190, 252 26 Třebotov  
IČ: 49855328, RED-IZO 600053300, č.ú. 0126592339/0800  
e-mail: [info@zstrebotov.cz](mailto:info@zstrebotov.cz), ID datové schránky: jh4d2r  
[www.zstrebotov.cz](http://www.zstrebotov.cz), telefon: 777 137 620, 774 712 720

### Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

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

žádám o přijetí mého dítěte k celodenní docházce v Mateřské škole Třebotov

od .....

Jméno a příjmení zákonného zástupce – žadatele:

.....

adresa: .....

Jméno a příjmení dítěte: .....

Datum a místo narození: ..... rodné číslo: .....

Trvalý pobyt: .....

Název a kód zdravotní pojišťovny: .....

Důležité informace o dítěti (alergie):

.....

.....

#### ÚDAJE O RODINĚ DÍTĚTE:

##### Matka:

Jméno a příjmení: ..... datum narození: .....

Trvalý pobyt: .....

Telefonní kontakt: ..... e-mail: .....

Adresa pro doručování pošty: .....

##### Otec:

Jméno a příjmení: ..... datum narození: .....

Trvalý pobyt: .....

Telefonní kontakt: ..... e-mail: .....

Adresa pro doručování pošty: .....

**Sourozenci:**

Jméno a příjmení:

datum narození:

navštěvuje MŠ nebo ZŠ Třebotov  
ano / ne

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Potvrzení lékaře  
k žádosti o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání**

Jméno dítěte:.....nar.:.....

**Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy**

**1. je řádně očkováno**

(V souladu s ustanovením § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, ve znění pozdějších předpisů.)

**2. vyžaduje speciální péči v oblasti**

zdravotní

tělesné

smyslové

jiné (jaké)

jiná závažná sdělení o dítěti:

**3. Alergie:**

**4. Bere pravidelně léky:**

**5. Možnost účasti na akcích školy:**

plavání, saunování, pobyt v solné jeskyni, škola v přírodě

.....

datum

.....

podpis a razítko lékaře

**U dítěte se zdravotním postižením žadatel o přijetí do MŠ předloží ještě vyjádření školského poradenského zařízení.**

**PROHLÁŠENÍ RODIČŮ**

Souhlas se zpracováním osobních údajů.

V souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (Nařízení GDPR), uděluji škole souhlas se zpracováním osobních údajů mých a dále mého dítěte, a to ohledně všech osobních údajů (i údajů zvláštní kategorie – citlivé osobní údaje) nezbytných pro účely přijímacího řízení.

Beru na vědomí, že pro posouzení této žádosti je nezbytné výše uvedené osobní údaje zpracovávat dle příslušných právních předpisů. Beru na vědomí, že zpracování výše uvedených osobních údajů je prováděno školou, avšak příjemci či zpracovateli výše uvedených osobních údajů mohou být i další osoby či subjekty, a

to zejména orgány veřejné moci dle příslušných právních předpisů. Byl/a jsem poučen/a o svých právech, zejména využít svého práva na přístup, opravu, výmaz osobních údajů, včetně možnosti podat žádost o omezení zpracování osobních údajů, vznést námitku proti zpracování či podat stížnost na zpracování osobních údajů.

Veškeré uvedené údaje jsou pravdivé. Jsme si vědomi, že uvedením nepravdivých údajů, které ovlivní přijetí dítěte do mateřské školy, můžeme způsobit dodatečnou změnu při rozhodování o přijetí s ohledem na stanovená kritéria.

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

Podpis žadatele (zák. zástupce) .....