

Zpracování osobních údajů na žádosti je nezbytné pro splnění právní povinnosti (§ 37 odst. 2 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů) a správce údajů je bude zpracovávat pouze v rozsahu nezbytném pro vedení správního řízení a uchovávat po dobu deseti let.

Základní škola a Mateřská škola, Záměl okres Rychnov nad Kněžnou

Záměl 126, 517 43 Potštejn

IČ 750 17 644

Mgr. Eva Klecandrová, ředitelka školy

Žádost o přijetí k předškolnímu vzdělávání

Účastník řízení (dítě):

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Zákonný zástupce dítěte, popř. osoba, která je oprávněná účastníka řízení (dítě) v přijímacím řízení zastupovat:

Jméno a příjmení:

Místo trvalého pobytu:

*telefonní číslo:..... *e-mailová adresa:.....

*nepovinný údaj; vyplněním nepovinného údaje zákonný zástupce souhlasí s jeho zpracováním pro účel efektivní komunikace.

Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do mateřské školy, jejíž činnost vykonává Základní škola a Mateřská škola, Záměl, okres Rychnov nad Kněžnou od školního roku 2021/2022.

Dítěti **JE x NENÍ**^{*)} diagnostikováno školským poradenským zařízením mentální, tělesné, zrakové nebo sluchové postižení, závažné vady řeči, závažné vývojové poruchy chování, souběžné postižení více vadami nebo autismus.

^{*)} hodící se zakroužkujte

Adresa pro doručování písemností (pokud není shodná s místem trvalého pobytu):

.....

Vdne:.....

.....

podpis zákonného zástupce

Nevyplňuje se na žádosti o přijetí dítěte, pro které je předškolní vzdělávání povinné.

Doklady, které je zákonný zástupce povinen předložit při zápisu:

- rodný list dítěte
- doporučení školského poradenského zařízení (v případě dítěte se speciálními vzdělávacími potřebami)
- doklad, že je dítě proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou (dočasnou) kontraindikaci (v případě nepodrobení se očkování)

Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním (popř. splnilo podmínku nezbytného očkovacího statusu pro přijetí k předškolnímu vzdělávání v rozsahu nejméně jedné dávky očkovací látky proti spalničkám, příušnicím a zarděnkám a dále v případě očkování hexavakcínou bylo dítě očkováno ve schématu minimálně 2+1 dávka)

ANO x NE,^{*)}

nebo

má doklad, že je proti nákaze imunní

ANO x NE,^{*)}

nebo

má doklad, že se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci, popř. pro dočasnou kontraindikaci (z dlouhodobého hlediska brání zdravotní stav dítěte podání očkovací látky).

ANO x NE.^{*)}

Datum:

Razítko a podpis lékaře:



^{*)} hodící se zakroužkujte