

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 2024/2025.**

Dítěti **JE x NENÍ**<sup>\*)</sup> diagnostikováno školským poradenským zařízením mentální, tělesné, zrakové nebo sluchové postižení, závažné vady řeči, závažné vývojové poruchy chování, souběžné postižení více vadami nebo autismus.

<sup>\*)</sup> hodíci se zakroužkujte

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

.....

V .....dne:.....

.....  
podpis zákonného zástupce

Doklady, které je zákonný zástupce povinen předložit při zápisu:

- rodný list dítěte
- průkaz totožnosti zákonného zástupce, popř. doklad o zmocnění zastupovat dítě v přijímacím řízení v případě osob, které osobně pečují o dítě v pěstounské péči
- 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)

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

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,<sup>\*)</sup>**

nebo

má doklad, že je proti nákaze imunní

**ANO x NE,<sup>\*)</sup>**

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,<sup>\*)</sup>**

Datum:

Razítko a podpis lékaře:

--

<sup>\*)</sup> hodící se zakroužkujte