**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**

Žádám o přijetí do Lesní mateřské školy Šiška mého dítěte:

**Jméno a příjmení**: …………………………………………………………………….

Datum narození: ……………………………………………………………………….

Trvalé bydliště: ………………………………………………………………………...

Zdravotní pojišťovna: .....................................................................................................

K zápisu od (datum nástupu)…………………………………….(den. měsíc. rok) na:

celotýdenní docházku Ano / Ne /\* nehodící se škrtněte

docházku po+út+stř Ano / Ne /\*

docházku čt+pá Ano / Ne /\*

**Zákonný zástupce 1 – jméno a příjmení:** ………………………………………....

Datum narození: …………………………………………………………………........

Trvalé bydliště: ………………………………………………………………………..

Telefon: …………………………… E-mail: ......................................................

**Zákonný zástupce 2 – jméno a příjmení:** ………………………………………….

Datum narození: ……………………………………………………………………….

Trvalé bydliště: ………………………………………………………………………...

Telefon: …………………………… E-mail: .......................................................

**Vyjádření dětského lékaře:**

a) Dítě se podrobilo stanovenému pravidelnému očkování, případně má doklad, že je proti nákaze imunní, nebo že se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci, a to podle ustanovení §50 zákona č.258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a změně některých souvisejících zákonů.

Ano / Ne /\*nehodící se škrtněte

b) Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy:

Ano / Ne /\*nehodící se škrtněte

Omezení, alergie, bere pravidelně léky:

Potvrzení se vydává na žádost rodičů pro potřeby přijetí dítěte do mateřské školy jako povinný doklad podle zákona č. 56/2005 Sb., školský zákon a zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně zdraví.

Datum............................... Razítko a podpis lékaře............................................

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k předškolnímu vzdělávání bude vyřizovat zákonný zástupce (jméno a příjmení): ………………………………...............................

Adresa pro doručování, pokud se liší od trvalého pobytu: ……………………………………………………………………………………….........................

Dáváme svůj souhlas výše jmenované mateřské škole k evidenci osobních údajů včetně rodného čísla našeho dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů a zákona č. 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel a rodných číslech a o změně některých zákonů (zákon o evidenci obyvatel), ve znění pozdějších předpisů. Současně dáváme svůj souhlas mateřské škole, aby evidovala citlivé údaje ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů. Svůj souhlas poskytujeme pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických a jiných vyšetření, pro mimoškolní akce školy (školní výlety), úrazové pojištění dětí a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Souhlas poskytujeme na celé období předškolní docházky dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace ve škole archivuje. Souhlas poskytujeme pouze výše uvedené mateřské škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé údaje poskytnout dalším osobám a úřadům.

V ........................ dne …………………………

Podpisy obou zákonných zástupců………………………………………………………