

# Základní škola a Mateřská škola Budiškovice 58, 380 01 Dačice

Tel.: +420 384 495 157 (základní škola)

+420 384 390 619 (mateřská škola)

E-mail: [skola@zsbudiskovice.cz](mailto:skola@zsbudiskovice.cz)

[msbudiskovice@atlas.cz](mailto:msbudiskovice@atlas.cz)

č.ú. 0604148399/0800

IČO 75001292

## Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Registrační číslo:/doplň ředitelka /



<b>Údaje o dítěti:</b>	
JMÉNO A PŘÍJMENÍ :	
DATUM NAROZENÍ:	RODNÉ ČÍSLO:
ADRESA TRVALÉHO BYDLIŠTĚ:	
STÁTNÍ OBČANSTVÍ:	ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA:
MÍSTO NAROZENÍ:	
<b>Žadatel:</b>	
Jméno a příjmení :	
Adresa trvalého bydliště:	
Telefon:	

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

**Žádám o přijetí mého dítěte k předškolnímu vzdělávání k datu .....**

### Prohlášení zákonného zástupce:

Dávám svůj souhlas mateřské škole k tomu, aby v rámci přijímacího řízení zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření.

Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. a podle Evropského nařízení ke GDPR.

Byl jsem poučen o svých právech ve správním řízení, ve smyslu příslušných ustanovení zákona č. 500/2004 Sb., o správním řízení (správní řád) v platném znění, zejména o možnosti nahlížet do spisu.

Dále beru na vědomí, že mé dítě je od prvního dne přijetí přihlášeno k celodenní docházce. Beru na vědomí, že nezaplacení úplaty za vzdělávání a poplatků za stravování v mateřské škole (dle §123 zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona ve znění pozdějších předpisů § 6 vyhlášky č. 14/2005Sb. lze považovat za narušení provozu závažným způsobem. V souladu s § 35 zák. č. 561/2004 Sb., ve znění pozdějších předpisů, pak lze docházku dítěte do mateřské školy ukončit. Beru na vědomí stanovení zkušební doby ředitelkou školy v délce 3 měsíců ode dne nástupu dítěte do mateřské školy dle § 34 odst.3 zákona č.561/2004 Sb. školského zákona (netýká se dětí starších 5 let).

Zavazuji se, že neprodleně oznámím onemocnění dítěte přenosnou chorobou. Zároveň svým podpisem stvrzuji, že dítě bylo řádně očkované (netýká se dětí plnicích povinnou předškolní docházkou).

Potvrzuji, že jsem byl/a seznámen/a v souladu s ustanovením § 36 odst. 3, zákona č...500/2004 Sb. správní řád, ve znění pozdějších předpisů, s možností využít svého procesního práva vyjádřit se k podkladům rozhodnutí dne 31.5. 2021 od 11.<sup>30</sup> do 14.<sup>30</sup> hod. do ZŠ a MŠ Budiškovice.

**Nedílnou součástí žádosti o přijetí k předškolnímu vzdělávání je - Potvrzení praktického lékaře pro děti a dorost o povinném očkování dítěte dle ustanovení § 50 zákona č.258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví.**

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

podpis zákonného zástupce

### PODACÍ RAZÍTKO

Základní škola a Mateřská škola Budiškovice 58,  
380 01 Dačice

Počet listů:

Datum doručení:

Číslo jednací:

## Vyjádření lékaře:

Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy	
Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:  zdravotní  tělesné  smyslové  jiné	
Jiná závažná sdělení o dítěti:	
Alergie:	
Očkování:	
Možnost účasti na akcích školy plavání, saunování, škola v přírodě,...	

Potvrzení praktického lékaře pro děti a dorost, že se výše uvedené dítě podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci dle ustanovení § 50 zákona č.258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví.

V \_\_\_\_\_ dne: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
razítko a podpis lékaře