

## Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Škola: Základní škola a Mateřská škola Olomučany, okres Blansko, příspěvková organizace  
Olomučany, Olomučany 10  
Ředitel školy: Mgr. Jiří Pukl

Žádám o přijetí mého dítěte k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole, jejíž činnost vykonává Základní škola a Mateřská škola Olomučany, okres Blansko, příspěvková organizace od .....2016.

Jméno a příjmení dítěte \_\_\_\_\_

Datum narození \_\_\_\_\_; Rodné číslo: \_\_\_\_\_

Adresa trvalého pobytu dítěte: \_\_\_\_\_

Národnost \_\_\_\_\_ Státní občanství \_\_\_\_\_

Dítě bylo řádně očkováno: ANO NE /potvrzení ošetřujícího lékaře/

Dítě nebo jeho zákonný zástupce je příjemcem opakujících se dávek pomoci v hmotné nouzi podle zákona o pomoci v hmotné nouzi: ANO NE

Dítě nebo jeho zákonnému zástupci náleží zvýšení příspěvku na péči podle zákona o sociálních službách. ANO NE

Dítě svěřené do pěstounské péče má nárok na příspěvek na úhradu potřeb dítěte podle zákona o státní sociální podpoře: ANO NE

Dítě je z rozhodnutí soudu svěřeno do péče pouze jednomu z rodičů. Druhý z rodičů se na výživě dítěte nepodílí: ANO NE

Požadovaná délka docházky dítěte do MŠ: celodenní polodenní 46 hodin v měsíci

**Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k předškolnímu vzdělávání bude vyřizovat zákonný zástupce dítěte /žadatel/:**

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu  
(pokud je odlišné od bydliště) \_\_\_\_\_

telefon, e-mail: \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

**Dávám svůj souhlas základní škole** k tomu, aby 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. Dále dávám škole svůj souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence sociálně patologických jevů pracovat psycholog, speciální pedagog a další odborní pracovníci z oblasti psychologických služeb, sociálních a obdobných služeb.

**Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy** podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, pořádání mimoškolních akcí školy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků, provedení psychologických vyšetření, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačním materiálu školy, včetně internetových stránek školy a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb.

**Prohlašuji, že veškeré mnou poskytnuté údaje jsou pravdivé.**

V Olomučanech dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Podpis zákonného zástupce dítěte