**ZŠ a MŠ Barrandov, Chaplinovo nám. 1/615 razítko školy**

**Mimořádný zápis 6.9.2023**

# ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **jméno dítěte:** |  |  | **pohlaví dítěte:** | chlapec - dívka |
| **příjmení dítěte:** |  |  | **státní občanství:** |  |
| **datum narození:** |  |  | **místo narození:** |  |
| **místo trvalého pobytu:** | |  | |  |
| **adresa bydliště: 1 )** | |  | |  |
| **zdr. pojišťovna:** | |  | |  |

*1) Vyplňte adresu v případě, že se liší od místa trvalého pobytu. Bydliště bude potřeba při sběru žádostí doložit.*

## Zákonný zástupce dítěte - 1

|  |  |
| --- | --- |
| **jméno a příjmení:** |  |
| **místo trvalého pobytu:** |  |

## Zákonný zástupce dítěte - 2

|  |  |
| --- | --- |
| **jméno a příjmení:** |  |
| **místo trvalého pobytu:** |  |

## Sourozenci dítěte navštěvují tyto MŠ \*)

|  |
| --- |
|  |

*Sourozenec bude navštěvovat uvedenou MŠ ZŠ a MŠ Barrandov i po 1. 9. 2023*

Zákonní zástupci berou na vědomí, že:

1. Mateřská škola může přijmout v souladu s § 34 odst. 5 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů pouze dítě, které se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro kontraindikaci (§ 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, ve znění pozdějších předpisů).
2. Škola zpracovává osobní údaje dítěte v rozsahu § 28 odst. 2 a 3 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, za účelem vedení školní matriky školy a školní jídelny. Při vedení školní dokumentace postupuje v souladu

se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů a Nařízení Evropského parlamentu a Rady EU 2016/679 - Obecné nařízení o ochraně osobních údajů.

1. Podle § 35 odst. 1 písm. c) zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), může ředitel/ka školy ukončit docházku dítěte do mateřské školy ve zkušební době 3 měsíce od přijetí do mateřské školy (pokud je zkušební pobyt stanoven), pokud ukončení doporučí lékař nebo školské poradenské zařízení.

Zákonní zástupci prohlašují, že byli seznámeni s:

1. Podmínkami přijímání dětí k předškolnímu vzdělávání.
2. Kritérii pro přijetí dětí do mateřské školy.
3. Školním řádem školy.
4. Obsahem spisu vedeným pod VS, který je uveden v pravém horním rohu str. 1 této žádosti.
5. Termín nahlédnutí do spisu (podle ustanovení § 38 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, v platném znění) a možnost vyjádřit se podkladům rozhodnutí (podle ustanovením § 36, odst. 3 a odst. 5 zákona č.500/2004 Sb., správní řád, v platném znění) je stanoven na 11.9.2023 v době 13:00 – 14:00 hod. v kanceláři MŠ Renoirova 648.

**Zákonní zástupci prohlašují, že shora uvedené údaje jsou pravdivé a úplné. Současně berou na vědomí skutečnost, že uvedením nepravdivých údajů se vystavují riziku postihu pro přestupek podle § 21 odst. 1 písm. c) zákona č. 200/1990 Sb., o přestupcích, ve znění pozdějších předpisů.**

|  |
| --- |
| Zákonní zástupci si zvolili společného zmocněnce pro jednání ve správním řízení a pro doručování písemností v souladu s § 20 a § 35 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů: **zákonný zástupce (jméno, příjmení):**  **adresa pro doručování vč. PSČ:**  **e-mail:**  **telefon:**  **datová schránka:** |

Tímto žádám o přijetí výše uvedeného dítěte k předškolnímu vzdělávání ve vaší mateřské škole.

**Dny docházky a délka pobytu dítěte v mateřské škole od 25. 9. 2023**

☐ ... s celodenní délkou pobytu ☐ ... s polodenní délkou pobytu

V ............................................. dne .................... Podpisy rodičů /zákonných zástupců/

**Vyplněnou žádost spolu s rodným listem dítěte, evidenčním listem dítěte, průkazem zdravotního pojištění dítěte a svým občanským průkazem doručte do mateřské školy v termínu: 6.9.2023 osobně v době 13:00 – 14:00 hod. do kanceláře MŠ Renoirova 648; další možnost doručení ID: hpdjrgr; e-mailem s uznávaným elektronickým podpisem zákonného zástupce:** [**sekretariat@zsbarr.cz**](mailto:sekretariat@zsbarr.cz)**; doporučenou poštou na adresu: ZŠ a MŠ Chaplinovo nám. 1/615, 152 00 Praha 5. Na přihlášky odevzdané v jiném termínu a jiným způsobem nebude brán zřetel a nebudou do tohoto mimořádného zápisu zahrnuty.**

**Razítko školy**

(doplní ředitel/ka MŠ při odevzdání evidenčního listu)

# EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE

## (Povinná příloha k žádosti o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání)

**Jméno a příjmení dítěte:**

**Adresa:**

**Místo narození:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Datum narození**: | **R.č.**: |  | **Státní obč.**: |
| **Kód zdravotní pojišťovny**: |  |  | **Mateřský jazyk:** |
| **Matka**    **Jméno a příjmení:**  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .    **Zaměstnavatel:\*)**  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .    **Telefon:**  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  *\*) jedná se o nepovinný údaj na základě dohody s rodiči* |  | **Otec**    **Jméno a příjmení:**    . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .    **Zaměstnavatel:\*)**    . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .    **Telefon:**    . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | |

**Adresa a telefon při náhlém onemocnění:**

**Školní rok: Škola: Třída: Dítě přijato: Dítě odešlo:**

**Razítko školy**

**VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE**

**Jméno a příjmení dítěte:**

**Datum narození:**

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy 2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblastech:

1. zdravotní
2. tělesné
3. smyslové
4. jiné

**Jiná závažná sdělení o dítěti:**

**Alergie:**

1. Dítě je řádně očkováno: **ANO / NE** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .
2. Možnost účasti na akcích školy - plavání, saunování, solná jeskyně, škola v přírodě, výlety

V . . . . . . . . . . . . . . . . . . . dne . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

razítko a podpis lékaře

**Odklad školní docházky na rok:**. . . . . . . . . . . . ze dne: . . . . . . . . . . . . . . . . . č.j.: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Dítě bude z mateřské školy vyzvedávat:**. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

1. **rozvedených rodičů**

č. rozsudku: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ze dne: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . dítě svěřeno do péče: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Beru na vědomí svou povinnost předávat dítě učitelce do třídy, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě a omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole.**

1. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . dne . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Podpisy obou zákonných zástupců: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

## Souhlas zákonného zástupce se zpracováním osobních údajů

poskytnutý v souladu s čl. 4 odst. 11) nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna

2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES, obecné nařízení o ochraně osobních údajů (dále jen „Souhlas“)

Příspěvková organizace (název školy) Základní škola a mateřská škola Barrandov, Praha 5 Hlubočepy, Chaplinovo nám. 1/615, jako správce osobních údajů (dále jen „Správce“) zpracovává osobní údaje v souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES, obecné nařízení o ochraně osobních údajů (dále jen „Nařízení“).

My, níže podepsaní

jméno a příjmení zák. zástupce 1: jméno a příjmení zák. zástupce 2:

rok narození: rok narození:

trvale bydlištěm: trvale bydlištěm:

jako zákonní zástupci nezletilého dítěte udělujeme Správci souhlas se zpracováním našich osobních údajů a údajů našeho nezletilého dítěte jméno a příjmení dítěte:

rok narození:

trvalé bydliště:

v rozsahu: jméno a příjmení nezletilého dítěte, datum narození, adresa trvalého pobytu.

**Tento souhlas udělujeme Správci za účelem ověření trvalého pobytu nezletilého dítěte v registru obyvatel, který je nedílnou součástí žádosti o přijetí dítěte do mateřské školy k mimořádnému zápisu do mateřské školy zřizované MČ Praha 5 pro školní rok 2023/2024.**

Náš projev vůle je platný pouze v případě, že osobní údaje naše a výše uvedeného nezletilého dítěte budou zpracovávány pouze v rozsahu, který je nezbytný pro dosažení účelu zpracování a jež je konkretizován v tomto souhlasném prohlášení a je zároveň v souladu s příslušnými právními předpisy v platném znění a kritérii pro přijímání dětí do mateřských škol zřizovaných MČ Praha 5 pro školní rok 2023/2024.

Tímto souhlasíme se zpracováváním našich osobních údajů a údajů výše uvedeného nezletilého dítěte Správcem do okamžiku odebrání Souhlasu anebo do lhůty stanovené Spisovým a skartačním řádem Správce, která činí 5 let. Rovněž souhlasíme se zpřístupněním osobních údajů výše uvedeného nezletilého Správcem:

Správce osobních údajů je oprávněn použít osobní údaje výše uvedeného nezletilého dítěte jen v případě, že je toto použití v souladu s uvedeným účelem a pouze po dobu uvedenou v tomto Souhlasu anebo pro legitimní potřebu kontrolních orgánů a orgánů činných v trestním řízení. Rovněž je Správce oprávněn poskytnout osobní údaje výše uvedeného nezletilého dítěte jen v případě, že se jedná o subjekty spolupracující se Správcem, a to pro dosažení primárního účelu, pro který je tento Souhlas udělen. Zpracování osobních údajů výše uvedeného nezletilého bude probíhat v souladu s příslušnými právními předpisy o ochraně osobních údajů a Nařízením.

Tímto prohlašujeme, že jsme byli řádně poučeni o tom, že poskytnutí osobních údajů výše uvedeného nezletilého dítěte je dobrovolné. Rovněž jsme byli v souladu s příslušnými právními předpisy poučeni o našem právu tento Souhlas odvolat, a to i bez udání důvodu. O našem právu přístupu k těmto osobním údajům nezletilého dítěte a právu na jejich opravu, o našem právu podat stížnost u Úřadu pro ochranu osobních údajů a rovněž o našem právu na vymazání osobních údajů, pokud dojde k jejich zpracování v rozporu s ochranou definovanou příslušnou legislativou či v rozporu s tímto Souhlasem, anebo pokud byl Souhlas odvolán.

Prohlašujeme, že bereme na vědomí, že odvolání Souhlasu může mít za následek ovlivnění dosažení účelu, pro který byl tento Souhlas vydán, pokud účelu nemůže být dosaženo jinak.

Prohlašujeme, že výše uvedené osobní údaje jsou přesné a pravdivé a tento souhlas jsme učinili svobodně a bez nátlaku.

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

|  |  |
| --- | --- |
| Podpis zákonného zástupce | Podpis zákonného zástupce |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Titul, jméno, příjmení (matka) | Titul, jméno a příjmení (otec) |