



Základní škola a mateřská škola Dvorce, okres Bruntál,
příspěvková organizace
Olomoucká 336, 79368 Dvorce

Mgr. Olga Vlachová
ředitelka školy
ZŠ a MŠ Dvorce, okres Bruntál,
příspěvková organizace
Olomoucká 336
79368 Dvorce

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Žádám o přijetí mého syna/mé dcery:

jméno a příjmení: rodné číslo:

datum narození: místo narození:

místo trvalého pobytu:

ke školní docházce do Základní školy a mateřské školy Dvorce, okres Bruntál,
příspěvkové organizace ve školním roce

Zákonný zástupce dítěte:

Matka: jméno a příjmení:
datum narození
adresa trvalého pobytu:
doručovací adresa:
tel. spojení:
e-mail:

Otec: jméno a příjmení:
datum narození
adresa trvalého pobytu:
doručovací adresa:
tel. spojení:
e-mail:

Doplňující údaje o dítěti:

Státní příslušnost dítěte: Zdravotní pojišťovna:

Dítě již vyšetřeno v PPP (SPC): ANO - NE

Přidělen asistent pedagoga: ANO - NE

Dítě má z PPP (SPC) diagnostikovány speciálně vzdělávací potřeby: ANO - NE

Souhlas se zpracováním osobních údajů

Dávám svůj souhlas **ZŠ a MŠ Dvorce, okres Bruntál**, aby shromažďovala, 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. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné školní dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření 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 ve škole povinně archivuje. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb., zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat a to i bez udání důvodů. Souhlasím se zveřejňováním dětských prací, fotografií u akcí školy, audio - video záznamů (údajů s tím souvisejících) mého dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy a školního zpravodaje.

Prohlašuji, že jedním ve vzájemné shodě s druhým zákonným zástupcem a ve prospěch dítěte. Všechny uvedené údaje jsou pravdivé.

Ve Dvorcích dne:

podpisy zákonných zástupců :

.....

Vyplní škola:

Údaje o zákonném zástupci dle údajů v občanském průkazu/pasu
a údaje o dítěti dle rodného listu/pasu a rodné číslo zkontroloval/a:

.....
Jméno a podpis pracovníka školy
Iva Leskovjanová

Jméno dítěte:

Vyjádření dětského lékaře:

1. Dítě je zdravé, může být přijato do MŠ

2. 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):

V

dne:.....

Razítko a podpis lékaře