

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Заява про зарахування дитини до дошкільного навчального закладу

Zákonný zástupce dítěte/ Законний представник дитини

Jméno a příjmení/ Ім'я та прізвище:

.....

Trvalý pobyt/u cizince pobyt/ Місце постійного проживання / у іноземця місце проживання

.....

Kontaktní telefon (nepovinný údaj)/ Контактний телефон (необов'язкові дані):

.....

Adresa pro doručování, liší-li se od místa trvalého pobytu/pobytu:

Адреса для надсилання пошти/якщо відрізняється від місця постійного проживання/проживання

.....

Žádám o přijetí dítěte/ Прошу зарахувати дитину

Jméno a příjmení dítěte/ Прошу зарахувати дитину:

.....

Datum narození dítěte/ Дата народження дитини.....

Trvalý pobyt/u cizince pobyt/ Місце постійного проживання / у іноземця місце проживання:

.....

k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole, jejíž činnost vykonává

до дошкільного навчального закладу, діяльність якого здійснює

Ředitel školy:

Jméno a příjmení: Alfred Teller

Škola: Základní škola a Mateřská škola Praha – Vinoř

Prachovická 340, 190 17 Praha – Vinoř, tel. 286028240

☐ od školního roku 2022/2023*/ навчального року 2022/2023*

Підтвердження педіатра про те, що дитині були зроблені всі призначені регулярні щеплення, має документ, що вона має імунітет до інфекції або не може вакцинуватися через наявність протипоказань (§ 50 Закону № 258/2000 Зб. «Про охорону здоров'я та внесення змін до деяких відповідних законів», з поправками і доповненнями)

Příloha (pozn.: nedokládá se u dítěte, které dosáhlo pátého roku před 1. září příslušného školního roku, kdy se začne vzdělávat):

Potvrzení dětského lékaře, že se dítě 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 a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů.)

Додаток (прим.: не додається у дитини, яка досягла п'яти років до 1 вересня відповідного навчального року, коли вона починає навчання):

Vyjádření lékaře ke zdravotnímu stavu dítěte: (vyplní lékař ČR)

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy
2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti a) b) c) d)
 - a) zdravotní
 - b) tělesné
 - c) smyslové
 - d) jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti:

.....

.....

Omezení u stravování: a) ne b) ano – vypište jaká

.....

Alergie:

.....

3. Dítě je řádně očkováno:

.....

Vdne.....razítko a podpis lékaře

Potvrzuji správnost údajů a jsem si vědom (a), že zamlčení nebo sdělení nepravdivých údajů může mít vliv na přijetí mého dítěte. Zavazuji se, že v případě přijetí dítěte do MŠ **nahlásím nejpozději do 1.9.2022 číslo účtu banky, z kterého bude měsíčně formou inkasa probíhat platba stravného, zaručuji se, že na kontě bude vždy k 9. dni v měsíci 1.000,- Kč. Pro platbu školného zřídím trvalý příkaz s odchozí platbou v září 2022 za celý školní rok - tj. 5000,-Kč. V odůvodněných případech po dohodě možnost v září 2000,-Kč a v lednu 3000,-Kč, ale tuto možnost, prosíme, používejte jen v případě naprosté nutnosti. Pokud dítě ukončí docházku v průběhu školního roku, poměrná část bude navracena.** Opakované neplacení těchto plateb je podle školského zákona (§35) důvodem k ukončení předškolního vzdělávání dítěte.

Dávám dobrovolně svůj souhlas mateřské škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte za dodržování všech ustanovení „**nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č.679/2016 ze dne 26.4.2016**“, dále jen **GDPR** – Zásady ochrany a zpracování osobních údajů v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. „Školský zákon“ v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, úrazového pojištění žáků, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Souhlas poskytuji na celé období docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Byl jsem poučen o svých právech, která pro mne vyplývají z nařízení GDPR. 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. V případě přijetí dítěte do MŠ dávám souhlas se zveřejněním jména dítěte na internetových stránkách školy v rámci informace rozdělení dětí do tříd.

Prohlašuji, že jsem byl (a) seznámen (a) s kritérii pro přijímání dětí do MŠ a považuji je za srozumitelná.

Prohlašuji, že jsem byl (a) seznámen (a) s možností seznámení se spisem před vydáním rozhodnutí.

V/ **м. (назва населеного пункту)**.....dne!**дата**

.....

podpis zákonného zástupce dítěte/ **підпис законного представника дитини**