



Č. j.	/2025
Spisová značka	
Registrační číslo	

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v MŠ Jabula, Komenského 1729, Mor. Budějovice 676 02

podaná na základě § 34 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním vzdělávání, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů.

Zákonní zástupci se dohodli, že záležitosti přijetí dítěte do mateřské školy bude vyřizovat uvedený zákonný zástupce, který je zároveň zmocněn k doručování písemností týkajících se práv a právem chráněných zájmů dítěte (dále jen „žadatel“):

Žadatel:

Příjmení a jméno:
Datum narození:
Trvalé bydliště:
Doručovací adresa:
Osobní datová schránka:
E-mail:
Telefon:

Žádám o přijetí dítěte

Jméno a příjmení:
Datum narození:
Trvalé bydliště:
Adresa spádové mateřské školy podle místa trvalého bydliště dítěte:

k předškolnímu vzdělávání v MŠ Jabula od 1. 9. 2025

Požadovaná délka docházky: polodenní celodenní

Beru na vědomí, že MŠ Jabula zpracovává mé osobní údaje a osobní údaje přihlašovaného dítěte k výše uvedeným účelům na základě zákonné povinnosti v souvislosti se zpracováváním osobních údajů a o volném pohybu údajů (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.

Zákonný zástupce se může vyjádřit k podkladům před vydáním rozhodnutí dne 5. června 2025 v době od 13 hod v kanceláři ředitelky školy.

Součástí žádosti je potvrzení lékaře.

Beru na vědomí, že zřizovatelem je Biskupství brněnské. Školní vzdělávací program této mateřské školy je postaven na křesťanských hodnotách a děti jsou vedeny v duchu křesťanských zásad.

Datum podání žádosti: _____

Podpisy obou zákonných zástupců: _____

Vyjádření lékaře o zdravotním stavu dítěte

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy.

Ano

Ne

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti: (odpovídající zaškrtněte)

Zdravotní

Tělesné

Smyslové

Jiné: _____

Jiná závažná sdělení o dítěti:

Alergie: _____

Potvrzení pediatra o řádném očkování dítěte

Podle § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví

Dítě JE řádně očkováno

NENÍ řádně očkováno, ale je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro kontraindikaci

NENÍ řádně očkováno z jiných důvodů, a tudíž nesplňuje § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví

Souhlasím s možností účasti dítěte na akcích školy – plavání, škola v přírodě, školní výlety, bruslení

V _____ dne _____

Razítko a podpis lékaře

Doporučení školského poradenského zařízení nebo odborného lékaře (vyplnit pouze v případě zdravotního postižení dítěte)

Doporučuji dítě se speciálními vzdělávacími potřebami k integraci do MŠ Jabula

V _____ dne _____

Razítko a podpis pracovníka ŠPZ nebo lékaře

Souhlas se zpracování osobních údajů

dle nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 (dále jen „GDPR“) a zákona č. 110/2019 Sb., o ochraně osobních údajů (dále jen „ZOOÚ“)

Já, níže podepsaná:

datum narození:

adresa trvalého pobytu:

(dále jen „Subjekt údajů“)

dávám společnosti:

MŠ Jabula

se sídlem: Komenského 1729, Moravské Budějovice, 67602

IČO: 05007917

(dále jen „Správce“)

dobrovolně souhlas se zpracováním svých osobních údajů:

- 1) Identifikační údaje a kontaktní údaje (tj. titul, jméno a příjmení, datum narození, adresa trvalého pobytu, korespondenční adresa, e-mail, telefonní číslo) pro účely:
 - přihlašování na vzdělávací akce související s mou funkcí,
 - evidence v databázi kontaktů Správce,
 - doložení kvalifikačních předpokladů při účasti na výběrových řízeních,
 - marketingové zasílání obchodních nabídek ze strany Správce,
 - poskytnutí smluvním partnerům Správce.
- 2) Podobizny a obrazové snímky (fotografie) poskytnuté Subjektem údajů nebo pořízené Správce na akcích pořádaných Správce pro účely:
 - zveřejnění fotografií v tištěné firemní prezentaci Správce, propagačních nebo jiných materiálech Správce.
 - Zveřejňování fotografií ve firemní prezentaci Správce na webových stránkách Správce.
- 3) Rodné číslo na dokumentech o pracovněprávních náležitostech (pracovní smlouva, atd.)
- 4) Pro účely důchodového pojištění dávám souhlas, aby Správce v mém zájmu archivoval evidenční listy důchodového pojištění týkající se mých osobních údajů po dobu alespoň 30 let po roce, kterého se týkají.

Doba, po kterou mohou být osobní údaje Správce zpracovávány:

Po dobu trvání pracovněprávního vztahu ke Správci a poté ještě po dobu 3 let po skončení tohoto pracovněprávního vztahu z důvodu oprávněných zájmů Správce, pokud z obecně závazných právních předpisů nevyplývá lhůta delší. Po uplynutí této lhůty je Správce oprávněn zpracovávat osobní údaje pouze pro účely archivace.

Potvrzuji, že jsem byla poučena o těchto mých právech:

Za podmínek uvedených v čl. 15 až 22 GDPR a ZOOÚ má Subjekt údajů právo:

- požádat o bezplatný přístup ke svým osobním údajům zpracovávaným Správce,
- požádat o kopii těchto osobních údajů,
- požádat o opravu nepřesných osobních údajů,

- požádat o výmaz osobních údajů zpracovávaných Správcem, pokud již pominul účel zpracování, pokud Subjekt údajů souhlas odvolá, pokud vznese námitky proti zpracování, nebo pokud jsou Správcem zpracovávány protiprávně,
- požádat o omezení zpracování svých osobních údajů (např. Správce již údaje nepotřebuje, ale Subjekt je požaduje pro určení, výkon nebo obhajobu právních nároků),
- na přenositelnost údajů (Správce je povinen vydat osobní údaje Subjektu údajů zpracovávané automatizovaně na základě souhlasu Subjektu jinému správci ve strukturovaném, běžně používaném a strojově čitelném formátu.)

Správce má pověření pro ochranu osobních údajů.

Kontaktní údaje pověření pro ochranu osobních údajů:

Prohlašuji, že poskytnuté osobní údaje jsou pravdivé a v případě jakékoli změny poskytnutých osobních údajů tuto změnu oznámím Správci a **souhlasím** se zpracováním svých osobních údajů za podmínek výše uvedených. **Prohlašuji**, že jsem byla poučena o svých právech v souvislosti se zpracováním mých osobních údajů.

Výše uvedený souhlas se zpracování osobních údajů může Subjekt kdykoliv odvolat.

Správce je oprávněn zpracovávat výše uvedené osobní údaje v souladu s GDPR a ZOOÚ i bez souhlasu Subjektu údaje jen v případech, pokud je zpracování nezbytné pro splnění právní povinnosti nebo pro plnění smlouvy, jakož i v případech oprávněných zájmů správce.

Datum:.....

Subjekt údajů-jméno:.....

Podpis:

Prohlášení:



Bereme na vědomí:

- „Kritéria pro přijímání dětí do MŠ,“ která jsou pro ředitelku závazná (web MŠ, k dispozici při odevzdání Žádosti MŠ)
 - zkušební dobu k ověření schopnosti dítěte přizpůsobit se podmínkám mateřské školy stanovenou na dobu tří měsíců
 - ředitelka školy stanoví po dohodě se zástupcem dítěte docházku a délku pobytu dítěte v MŠ
 - je nám znám doporučený adaptační program
 - o nepřijetí dítěte do MŠ obdrží rodiče písemné rozhodnutí od ředitelky MŠ, rodiče mají právo na odvolání. Zákonný zástupce může nahlédnout do spisu.
 - rozhodnutí o přijetí dítěte bude uveřejněno na webu školy pod kódem přiděleným dítěti při příjmu žádosti o přijetí a taktéž na vývěsce školy
 - do 05. dne každého měsíce zaplatí zákonný zástupce úplatu za předškolní vzdělávání
 - přihláška do MŠ je závazná, v případě, že zák. zástupce chce odstoupit od zahájení docházky svého dítěte do MŠ, je povinen toto ohlásit ředitelce školy do data nástupu dítěte do MŠ, v opačném případě je povinen uhradit úplatu za předškolní vzdělávání za každý započatý neomluvený týden
- dodržování školního řádu MŠ
 - dnem odevzdání Žádosti je zahájeno správní řízení. V souladu s § 36, odst. 3, zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů má zákonný zástupce zastupující účastníka řízení možnost se ještě před vydáním rozhodnutí ve věci přijímacího řízení vyjádřit k podkladům rozhodnutí ředitelky školy.
 - Bereme na vědomí, že pokud v této žádosti uvedeme nepravdivé údaje, může správní orgán své rozhodnutí zrušit a rozhodnout ve věci znovu a že může být v tomto případě také zahájeno přestupkové řízení. Zavazujeme se, že neprodleně oznámíme učitelce MŠ výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližším okolí dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou nebo onemocnění osoby, s níž dítě přišlo do styku.
 - Rodiče se rozhodli, že zastupovat dítě ve věci přijetí do MŠ bude tento zákonný zástupce _____ (v případě rozdílného bydliště rodičů). Veškeré písemnosti budou předávány nebo zasílány zákonnému zástupci:

Jméno a příjmení:

Adresa pro zasílání písemností:

V dne

.....
podpis jednoho ze zákonných zástupců