

Uvedené údaje používají odlišné způsoby podle zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů, a o změně některých částí zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů a zákona č. 263/2008 Sb., o informačních systémech veřejné správy a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE k předškolnímu vzdělávání

Razítko mateřské školy

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Kontaktní telefon:**

E-mail:**

Adresa pro doručování je shodná s adresou trvalého bydliště: ANO / NE *

Uveďte adresu pro doručování:

Žádám o přijetí dítěte

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

k předškolnímu vzdělávání v Mateřské škole:

od školního roku 201 / 201

* Nehadící se škrtněte
** Nepovinný údaj

VYPLŇTE HŮLKOVÝM PÍSMEM



Prohlášení zákonného zástupce**

Zavazuji se, že neprodleně oznámím učitelce mateřské školy výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližším okolí dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou nebo onemocnění osoby, s níž dítě přišlo do styku.

V

dne Podpis zákonného zástupce

PŘIHLÁŠKA ke školnímu stravování**

Jméno a příjmení dítěte:

Trvalé bydliště:

Celodenní stravování:**

Polodenní stravování:**

Potvrzuji správnost údajů. Beru na vědomí povinnost oznámit jakoukoliv změnu, která by měla vliv na stanovení výše úhrady za stravování.

V

dne Podpis zákonného zástupce

Vyjádření lékaře ke zdravotnímu stavu

- | | | |
|---|------|-----|
| 1. Podrobilo se dítě povinnému očkování dle ustanovení § 50 zákona č. 258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví | ANO* | NE* |
| 2. Jsou odchylky v psychomotorickém vývoji – jaké? | ANO* | NE* |
| 3. Trpí dítě chronickým onemocněním – jakým? | ANO* | NE* |
| 4. Bere dítě pravidelně léky – jaké? | ANO* | NE* |

Jiná sdělení lékaře:

Doporučuji – nedoporučuji*
přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole

.....
Datum

.....
Razítko a podpis lékaře

* Nehodící se škrtněte
** Nepovinný údaj

VYPLŇTE HŮLKOVÝM PÍSMEM

Generální souhlas

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení: _____

Adresa: _____

Žáka/žákyně

Jméno a příjmení: _____

Třída: _____

Základní škola a Mateřská škola Halže, příspěvková organizace

Dávám svůj souhlas (název školy _____)

A) se zpracováním a evidencí osobních údajů

(dle zákona 101/2000 Sb. a zákona 133/2000 Sb. v platném znění)

k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění a zákona č. 133/2000 Sb. o evidenci obyvatel a rodných číslech v platném znění. 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, mimoškolní akce školy jako školní výlety, školy v přírodě a lyžařské kurzy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků 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. Souhlas poskytuji pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb., zejména o svém právu tento souhlas kdykoliv odvolat a to i bez udání důvodů.

B) s pořizováním, používáním a zveřejňováním záznamů dítěte a zveřejňováním výtvarných či jiných prací dítěte

(dle zákona 101/2000 Sb. v platném znění)

k pořizování, používání a zveřejňování obrazových snímků (fotografií) a obrazových a zvukových záznamů dítěte a jeho projevů (audio/video nahrávky) a zveřejňování výtvarných či jiných prací mého dítěte (opatřených jménem a příjmením) v prostorách budovy školy, na přehlídkách a soutěžích, v propagačních a informačních materiálech školy, na webových stránkách školy, v tisku a dalších médiích, a to po celou dobu školní docházky a po dobu archivace výše jmenovaných materiálů pro účel budování dobrého jména školy. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb., zejména o svém právu tento souhlas kdykoliv odvolat a to i bez udání důvodů.

Souhlas uděluji na celou dobu školní docházky.

V _____ dne _____
podpis zákonného zástupce

Platby za stravné a školné

Úplatu za předškolní vzdělávání (školné) ve výši 200,- Kč hradí zákonný zástupce dítěte měsíčně. Tato částka se platí i v případě, že dítě v daném měsíci MŠ nenavštěvovalo. Děti, které k 31. 8. dosáhly 5 let, jsou z platby osvobozeny. Stravné činí 32 Kč za den (přesnídávka 6,- Kč, oběd 17,- Kč, svačina 6,- Kč, nápoje 3,- Kč). Případné přeplatky za stravné (nepřítomnost dítěte) jsou odečteny v následujícím měsíci. Poplatek za stravné a školné se hradí vždy do 20. dne v měsíci. Nebude-li stravné a školné uhrazeno včas, bude tato skutečnost považována za porušení školního řádu. Opakované neplacení je považováno za vážné porušení provozu školy a může být důvodem k vyřazení dítěte z docházky do MŠ. Platba INKASEM z účtu: Platba stravného a školného, Vám bude každý měsíc stržena z Vašich bankovních účtů INKASEM, vždy k 20. dni v měsíci. Číslo účtu: 78-42 34 87 02 77/0100 Inkasní limit: Kč 1.200,- Platba v hotovosti: Platbu je možné provést v pokladně u vedoucí školní jídelny v provozních hodinách, popř. po předchozí telefonické domluvě na tel. č. 727 893 528

.....zde odstříhnout.....

Jméno a příjmení dítěte

Způsob úhrady:

*a) Platba inkasem – číslo účtu

b) Platba v hotovosti

.....

Podpis zákonného zástupce

*nehodící se škrtněte