

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 *

Uvedte 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.....

* Nehodící 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



Souhlas se zpracováním a evidencí osobních údajů

(dle nařízení EU 2016/679 a zákona 133/2000 Sb. v platném znění)

Zákonný zástupce:

Jméno: _____

Příjmení: _____

Zákonný zástupce:

Jméno: _____

Příjmení: _____

Žák / žákyně

Jméno: _____

Příjmení: _____

Dávám svůj souhlas: Základní škola a Mateřská škola Halže, příspěvková organizace

k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a citlivé osobní údaje žáka/žákyně a jeho zákonných zástupců ve smyslu všech ustanovení nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů v platném znění a zákona č.133/2000 sb. o evidenci obyvatel a rodných čísel v platném znění.

Typ osobních údajů žáka / žákyně:

- jméno a příjmení
- datum narození
- rodné číslo
- adresa bydliště
- zdravotní pojišťovna

Typ osobních údajů zákonných zástupců dítěte:

- jméno a příjmení
- telefonní číslo
- e – mail

Účel zpracování osobních údajů:

- jmenný seznam dětí a žáků, vyvěšený v prostorách školy, určený pro vnitřní potřeby školy (souhlas s přerušením provozu MŠ, seznam o platbách na kulturní akce, jmenný seznam sloužící k identifikaci, do které třídy dítě patří, jméno a značka dítěte)
- vedení školní matriky
- vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření
- mimoškolní akce jako školní výlety, školy v přírodě a lyžařské kurzy)
- úrazové pojištění žáků
- přihlášení a účast ve všech kolech soutěží (vědomostních i sportovních)



Doba zpracování osobních údajů:

- celé období školní docházky mého dítěte na této škole
- na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje

Beru na vědomí, že mám právo :

- vzít souhlas kdykoliv zpět
- požadovat informaci, jaké vaše osobní údaje škola (správce) zpracovává
- požadovat vysvětlení ohledně zpracování osobních údajů
- vyžádat si u školy (správce) přístup k těmto údajům a tyto nechat aktualizovat nebo upravit
- požadovat po škole (správci) výmaz těchto údajů
- v případě pochybnosti o dodržování povinností souvisejících se zpracováním osobních údajů obrátit se na školu (správce) nebo na Úřad pro ochranu osobních údajů

Prostor pro vyjádření podepisující osoby

V _____ dne: _____ Podpis zákonného zástupce _____

Podpis zákonného zástupce _____

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

(dle nařízení EU 2016/679 a zákona 133/2000 Sb. v platném znění)

Zákonný zástupce:

Jméno: _____

Příjmení: _____

Žák/žákyně:

Jméno: _____

Příjmení: _____

Třída: _____

Dávám svůj souhlas (název školy) _____ **k:**

- ☐ pořizování, používání a zveřejňování obrazových snímků (fotografií)
- ☐ pořizování, používání a zveřejňování obrazových a zvukových záznamů dítěte a jeho projevů (audio/video nahrávky)
- ☐ zveřejňováním výtvarných či jiných prací opatřených jménem a příjmením dítěte

v prostorách školy, na přehlídkách a soutěžích, v propagačních a informačních materiálech školy, na webových stránkách školy, v tisku a dalších médiích.

Doba zpracování: po celou dobu školní docházky a po dobu archivace výše

jmenovaných materiálů

Účel zpracování: prezentace školy a budování jejího dobrého jména

Byl(a) jsem poučen(a) o právech podle nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů v platném znění.

Beru na vědomí, že mám právo:

- vzít souhlas kdykoliv zpět
- požadovat informaci, jaké vaše osobní údaje škola (správce) zpracovává
- požadovat vysvětlení ohledně zpracování osobních údajů
- vyžádat si u školy (správce) přístup k těmto údajům a tyto nechat aktualizovat nebo opravit
- požadovat po škole (správci) výmaz těchto údajů
- v případě pochybností o dodržování povinností souvisejících se zpracováním osobních údajů obrátit se na školu (správce) nebo na Úřad pro ochranu osobních údajů

V _____ dne _____ Podpis zákonného zástupce: _____



ZŠ a MŠ Halže

**Základní škola a Mateřská škola Halže, příspěvková organizace,
Lipová 220, Halže, 347 01 Tachov, IČO 60610867**

Platby za stravné a školné

Úplatu za předškolní vzdělání (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 43 Kč za den (přesnídávka 8,-Kč, oběd 23,-Kč, svačina 8,- Kč, nápoj 4,- 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: 1600,- Kč

Platba v hotovosti:

Platbu je možné provést v pokladně u vedoucí školní jídelny v provozních hodinách, popř. po předchozí telefonické domluvě na tel. č. 727 893 523

-----zde odstříhněte -----

Způsob úhrady: (nehodící se škrtněte)

Jméno a příjmení dítěte

a) Platba inkasem – číslo účtu

b) Platba v hotovost

.....

Datum, podpis zákonného zástupce