**Mateřská škola POHÁDKA, Zábřeh, Československé armády 650/13**

Československé armády 650/13, 789 01 Zábřeh, IČ: 60045051

ID datové schránky: y99r5wk, tel. 583 416 882, email: [**mspohadka.zabreh@seznam.cz**](mailto:mspohadka.zabreh@seznam.cz)

Ministerstvo školství, mládeže a tělovýchovy vydalo v souvislosti s mimořádnými opatřeními vlády, opatření k organizaci zápisů k předškolnímu vzdělávání - zápisy budou probíhat **bez osobní přítomnosti dětí a zákonných zástupců.**

**Informace k zápisu do mateřské školy POHÁDKA,**

**Zábřeh, Československé armády 650/13**

Žádost o přijetí bude obsahovat dva tiskopisy, čestné prohlášení a dvě kopie:

Tiskopis 1**: Žádost o přijetí** – prosíme o vyplnění všech údajů, v současné době je pro nás důležitá e-mailová adresa, telefon – pro komunikaci ohledně přijetí dítěte

Tiskopis 2: **Souhlas se zpracováním osobních údajů** – důležité je především udání pojišťovny dítěte

* **Čestné prohlášení k očkování –** Zákon o ochraně zdraví č. 258/2000 sb. § 5

Kopie 1: **Prostá kopie rodného listu dítěte –** vychází ze Školského zákona 561/2004 sb. §28 odst. 2

Kopie 2: **Kopie očkovacího průkazu**

**Podaná žádost musí obsahovat všechny požadované dokumenty!**

**Podání žádosti:**

1. **Do datové schránky školy** – zasláním vyplněných formulářů a požadovaných kopií
2. **E-mailem** - příslušnéformuláře vyplněné a **elektronicky podepsané – s uznávaným elektronickým podpisem** (nelze poslat obyčejný e-mail) a požadovanými kopiemi, na e-mailovou adresu školy: [**mspohadka.zabreh@seznam.cz**](mailto:mspohadka.zabreh@seznam.cz)
3. **Poštou** – vyplněné, podepsané formuláře a požadované kopie, zašlete klasicky poštou
4. **Osobní podání** – vyplněné, podepsané formuláře a požadované kopie, vhodíte do připravené schránky (označené ZÁPIS) u vchodu do mateřské školy
5. **Pokud by bylo podání e-mailem bez platného elektronického podpisu, je nutné, aby je zákonný zástupce do 5 ti dnů potvrdil jedním z výše uvedených způsobů**

**Tiskopisy potřebné k zápisu dítěte**

* Veškeré tiskopisy si můžete stáhnout a vytisknout z webových stránek školy
* Pokud si nemůžete formuláře vytisknout, budou k dispozici v mateřské škole –

- u vchodu do mateřské školy si v připravených obálkách vyzvedněte veškeré potřebné tiskopisy (můžete je vyplnit hned na místě nebo si je odnést a vyplnit v klidu doma)

* Vyplněné a podepsané tiskopisy odevzdejte do připravené schránky u vchodu do budovy mateřské školy
* **Tiskopisy je možno si vyzvednout denně od 7.00 – 14.00 hodin nebo po domluvě.**

**Důležité:** Prosím, udávejte:

* e-mailovou adresu, na kterou vám bude zasláno registrační číslo dítěte, pod kterým bude žádost o přijetí vyřízena
* telefonní číslo

Pokud nemáte e-mailovou adresu, zašleme vám registrační číslo prostřednictvím SMS. Vaší povinností bude zpětně přijetí registračního čísla potvrdit (e-mail, SMS)

Po zpracování žádostí bude vydán seznam přijatých a nepřijatých dětí (pouze jejich registračních čísel), který bude zveřejněn na vývěsce školy a webových stránkách od **20. 5. 2020**

**Mateřská škola POHÁDKA, Zábřeh, Československé armády 650/13**

Československé armády 650/13, 789 01 Zábřeh, IČ: 60045051

ID datové schránky: y99r5wk, tel. 583 416 882, email: [**mspohadka.zabreh@seznam.cz**](mailto:mspohadka.zabreh@seznam.cz)

­­­­

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**

Podle ustanovení § 34 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) ve znění pozdějších předpisů žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do mateřské školy, jejíž činnost vykonává

Mateřská škola POHÁDKA, Zábřeh, Československé armády 650/13 k datu: **2020/2021**

**DÍTĚ:**

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_

Místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE:**

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa pro doručování písemností:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontaktní telefon\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datová schránka\*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* - Nepovinný údaj, jehož vyplněním souhlasí zákonný zástupce s jeho zpracováním pouze pro účel zefektivnění komunikace mezi školou a zákonným zástupcem v době přijímacího řízení.

**Prohlašuji, že veškeré údaje, které jsem v žádosti uvedl/a, jsou přesné, pravdivé a úplné.**

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dne\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jméno a příjmení zákonného zástupce\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání**

*Zpracování osobních údajů na žádosti je nezbytné pro splnění právní povinnosti (§ 37 odst. 2 zákona č. 500/2004 Sb. a § 34 odst. 5 a 6 zákona č. 561/2004 Sb.) a správce údajů je bude zpracovávat pouze v rozsahu nezbytném pro vedení správního řízení a uchovávat po dobu stanovenou spisovým a skartačním řádem a dle dalších platných právních předpisů.*

**Mateřská škola POHÁDKA, Zábřeh, Československé armády 650/13**

Československé armády 650/13, 789 01 Zábřeh, IČ: 60045051

ID datové schránky: y99r5wk, tel. 583 416 882, email: [mspohadka.zabreh@seznam.cz](mailto:mspohadka.zabreh@seznam.cz)

**SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ**

1. Tímto uděluji souhlas mateřské škole:

Mateřská škola POHÁDKA, Zábřeh, Československé armády 650/13 se sídlem: Československé armády 650/13, 789 01 Zábřeh

IČ: 60045051 (dále jen „mateřská škola“)

aby zpracovávala o mém nezletilém dítěti

Jméno a příjmení dítěte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nar. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (dále jen „dítě“)

tyto osobní údaje:

☐ **kód zdravotní pojišťovny**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

pro účely možnosti poskytnutí zdravotní péče dítěti v případě úrazu

☐ mateřský jazyk dítěte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

pro účely poskytnutí asistenta pedagoga dítěti, které neovládá český jazyk po dobu docházky dítěte do mateřské školy.

2. Jsem si vědom, že tento souhlas mohu kdykoliv odvolat a následně zažádat o výmaz osobních údajů, a to e-mailem, telefonicky či písemně formou dopisu na kontaktních údajích mateřské školy. Odvoláním souhlasu není dotčena zákonnost zpracování osobních údajů do doby tohoto odvolání.

3. Jsem si vědom, že dítě a já (jako jeho zákonný zástupce) máme právo na přístup k údajům a pořízení kopie zpracovávaných osobních údajů, na informace o způsobu jejich zpracování, na provedení opravy poskytnutých osobních údajů, požadovat omezení zpracování či přenesení údajů pro předání jinému správci či podat stížnost u Úřadu pro ochranu osobních údajů.

4. Jsem si dále vědom, že neudělení či odvolání souhlasu nemá za následek jakékoliv znevýhodnění či poškození dítěte a mě a našich práv ze strany mateřské školy.

5. Souhlas uděluji svobodně a vážně, na základě prostudování výše uvedených informací.

Zábřeh dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jméno a podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Čestné prohlášení**

Prohlašuji že:

Jméno a příjmení dítěte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

se podrobilo všem stanoveným pravidelným očkováním podle zákona č. 258/2000 sb. o ochraně zdraví

Příloha: prostá kopie očkovacího průkazu dítěte

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jméno zákonného zástupce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pokud půjdete k zápisu na více mateřských škol, zaškrtněte, kterou školu budete upřednostňovat v případě přijetí na více škol.

Jméno a příjmení dítěte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Upřednostňuji – pouze zaškrtněte

- MŠ Pohádka, Zábřeh, Československé armády 650/13

- jinou mateřskou školu