Pro dodržení podmínek, stanovených § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, při přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole, je součástí žádosti o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole vyjádření dětského lékaře.

**VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE KE ZDRAVOTNÍMU STAVU**

|  |
| --- |
| Jméno a příjmení dítěte:........................................................................................................... |
| Datum narození:....................................................................................................................... |

|  |
| --- |
| Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním (popř. splnilo podmínku nezbytného očkovacího statusu pro přijetí k předškolnímu vzdělávání v rozsahu nejméně jedné dávky očkovací látky proti spalničkám, příušnicím a zarděnkám a dále v případě očkování hexavakcínou bylo dítě očkováno ve schématu minimálně 2+1 dávka) |
|  |
| *nebo* |
| má doklad, že je proti nákaze imunní |
| *nebo* |
| má doklad, že se nemůže se očkování podrobit pro kontraindikaci |

ANO NE

ANO NE

ANO NE

Dítě je alergické ANO NE

Dítě dlouhodobě užívá léky ANO NE

Doklad o provedení pravidelného očkování nebo doklad o tom, že je dítě proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro kontraindikaci, vydá poskytovatel zdravotních služeb v oboru praktické lékařství pro děti a dorost na žádost zákonného zástupce dítěte, pěstouna nebo fyzické osoby, které bylo dítě soudem svěřeno do osobní péče.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum |  | Razítko a podpis lékaře |

\*) hodící se zakroužkujte

**Doplňující informace k žádosti:**

**Preferované pracoviště MŠ Hluboká nad Vltavou**

MŠ Ruská 527 MŠ Masarykova 56 MŠ Masarykova 62 MŠ U Parku 1610

Mateřská škola si vyhrazuje právo v případě naplnění kapacity preferovaného pracoviště umístit dítě na jiné pracoviště s volnou kapacitou.

**Prohlášení zákonných zástupců dítěte:**

**Svým podpisem potvrzuji, že:**

* **řízení se opírá o zákon č.561/2004 Sb.,(školský zákon), zákon č.500/2004 Sb., o správním řízení, vyhlášku č.14/2005 Sb., ve znění vyhlášky č.43/2006 Sb., o předškolním vzdělávání, vše v platném znění**
* **jsem povinen do žádosti uvést úplné a pravdivé údaje, které mají vliv na toto správní řízení a doložení skutečností je v zájmu zákonného zástupce**
* **škola s údaji zachází dle platné legislativy**
* **dle zákona o správním řízení můžeme před vydáním rozhodnutí nahlédnout do spisu a to v termínu stanoveném ředitelkou školy – viz. Informace pro rodiče**
* **rodičovskou odpovědnost vykonáváme ve vzájemné shodě.**

...................................................................

podpis zákonného zástupce

**Kritéria pro přijímání dětí k předškolnímu vzdělávání do MŠ Hluboká nad Vltavou pro školní rok 2024/2025**

O zařazení dítěte do mateřské školy rozhoduje, v souladu s § 165 odst. 2 písm. b) zákona 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) ve znění pozdějších předpisů, ředitelka mateřské školy.

I. Předškolní vzdělávání se zpravidla poskytuje dětem ve věku od 3 let až do začátku

povinné školní docházky. **K předškolnímu vzdělávání musí být vždy přijaty děti pětileté (v souladu s ustanovením § 34 školského zákona ve znění pozdějších předpisů) v posledním roce před zahájením povinné školní docházky s trvalým pobytem v Hluboké nad Vltavou a jejích spádových obcích.**

II. Při volné kapacitě po umístění dětí dle § 34 školského zákona v platném znění, rozhoduje o přijetí mladších dětí ředitelka MŠ dle kritérií projednaných se zřizovatelem školy. Přednostně bude přijato starší dítě před mladším.

III. V případě shody (děti se stejným datem narození) bude o místě rozhodnuto losem

za přítomnosti zákonného zástupce dítěte.

**Pořadí č. Kritéria pro přijímání dětí Bodové hodnoty**

1. Trvalý pobyt dítěte v Hluboké nad Vltavou

v době zápisu **10**

2. Dítě prokazatelně žijící v Hluboké nad Vltavou

bez trvalého pobytu (nájemní smlouva na delší dobu) **8**

3. Dítě bez trvalého pobytu v Hluboké nad Vltavou **0**

4. Dítě (5 - leté) narozené do 31. 8. 2019 **10**

5. Dítě narozené od 1. 9. 2019 do 31. 8. 2020 **6**

6. Dítě narozené od 1. 9. 2020 do 31. 8. 2021 **4**

7. Sourozenec dítěte v MŠ ve školním roce 2023/2024 **0,5**

**V případě vyššího počtu žádostí o přijetí, které naplňují kritéria pro přijetí, rozhoduje o přijetí věk dítěte (tzn. řazení od nejstaršího po nejmladší dítě v každé věkové kategorii). Doložení skutečností je v zájmu zákonného zástupce. Pokud neprokáže nárok v souladu s kritérii, bude posuzován jako zájemce na dalším místě.**

Seznámen: ……………………………………

# **Souhlas se zpracováním osobních údajů**

dle čl. 7 a násl. Nařízení (EU) 2016/679 (GDPR)

Podpisem tohoto dokumentu poskytujete souhlas se zpracováním osobních údajů (dále jen „Souhlas“) Vašich údajů k níže uvedeným účelům

pro organizaci: Mateřská škola Hluboká nad Vltavou, Ruská 527, 373 41 Hluboká nad Vltavou,IČ 75000181

Titul, jméno a příjmení: …………………………………………………………….

Adresa trvalého pobytu: ……………………………………………………………

Telefon: ………………………………………………………………………………

Datum narození: …………………………………………………………………….

Ano, souhlasím se všemi níže uvedenými osobními údaje a účely zpracování (v případě nesouhlasu se všemi položkami tabulky, upřesněte prosím u každé řádky Vaší volbu)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Osobní údaje | Účel zpracování | Souhlas (zaškrtněte) |
| Zdravotní pojišťovna | Zjednodušení komunikace v případě nutnosti ošetření dítětem lékařem | ANO  NE |

S výše uvedeným zpracováním udělujete svůj výslovný souhlas. Poskytnutí osobních údajů je dobrovolné. Souhlas lze vzít kdykoliv zpět, a to například zasláním emailu nebo dopisu na kontaktní údaje Správce. Souhlas zůstává v platnosti po dobu trvání účelu zpracování nebo do doby, dokud jej neodvoláte. Nejdéle však do ukončení docházky v MŠ.

Vezměte, prosím, na vědomí, že podle Nařízení máte právo:

* vzít souhlas kdykoliv zpět,
* požadovat po nás informaci, jaké vaše osobní údaje zpracováváme, žádat si kopii těchto údajů,
* vyžádat si u nás přístup k těmto údajům a tyto nechat aktualizovat nebo opravit, popřípadě požadovat omezení zpracování,
* požadovat po nás výmaz těchto osobních údajů,
* na přenositelnost údajů,
* podat stížnost u Úřadu pro ochranu osobních údajů nebo se obrátit na soud.

V případě dotazů nebo připomínek ke zpracování osobních údajů můžete též kontaktovat pověřence pro ochranu osobních údajů (DPO) pro naší organizaci:

Ing. Bc. Jaroslav Berit, MBA, tel. 777 902 666, tel. 777 898 985, e-mail: dpo@inkybe.cz

Institut kybernetické bezpečnosti, z.ú., Fügnerova 671, 373 41 Hluboká nad Vltavou   
(IČ: 06417523), http://www.inkybe.cz, datová schránka: kr5uuzz.

Datum podpisu: ………..………… Podpis: ………………………

Souhlas získal pracovník: ………………………………………………