



## Mateřská škola Kravaře-Kouty

příspěvková organizace  
Hlučínská 256/189  
74721 Kravaře  
TEL: 553 671 143  
ID Datové schránky: gunkthy  
E-MAIL: [info@mskravarekouty.cz](mailto:info@mskravarekouty.cz)  
[www.mskravarekouty.cz](http://www.mskravarekouty.cz)

Přijato dne  
Spisová značka 3.2.S10  
Č. jednací MSKKo  
Počet listů 2  
Příloh 0

# ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE

k předškolnímu vzdělávání do Mateřské školy Kravaře-Kouty, příspěvková organizace  
zastoupené Renatou Rozkošnou, ředitelkou MŠ

### Zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení, datum narození:	
Místo trvalého pobytu:	
Doručovací adresa:	
Telefonní číslo:	
ID datové schránky (pokud je zřízena):	

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

**žádá o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání od školního roku 2021/2022  
v Mateřské škole Kravaře-Kouty, příspěvková organizace**

Jméno a příjmení dítěte:	
Datum narození:	
Místo trvalého pobytu:	
Datum nástupu dítěte k předškolnímu vzdělávání:	

Délka docházky dítěte do MŠ:	celodenní docházka v době od 6.30 do 16.00 hodin
------------------------------	--

Jiný požadavek zákonného zástupce dítěte na pobyt dítěte v MŠ:

**Informace o zpracování osobních údajů ze zákona:** Mateřská škola Kravaře-Kouty, příspěvková organizace (dále jen „mateřská škola“), bude jako správce osobních údajů, podle příslušných ustanovení zákona č. 110/2019 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění a v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady 2016/679 – GDPR, evidovat a zpracovávat osobní údaje o Vás a Vašem dítěti, a to z důvodu, že je takové zpracování nutné pro plnění zákonných povinností dle zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „školský zákon“) a dle zákona č. 258/2000 Sb. o veřejné ochraně zdraví, ve znění pozdějších předpisů, a to především za účelem:

- organizace zápisu k předškolnímu vzdělávání dle § 34 Školského zákona;
- kontrolu plnění povinného předškolního vzdělávání dle § 34a Školského zákona;
- vyhodnocení přijímacího řízení k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole na základě zákonných kritérií a kritérií stanovených ředitelem mateřské školy.

V případě přijetí Vašeho dítěte k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole, budou údaje Vašeho dítěte dále zpracovávány za účelem:

- vedení povinné dokumentace školy (školní matriky) ve smyslu § 28 odstavce 2 Školského zákona;
- zajištění bezpečnosti a ochrany zdraví dětí v Mateřské škole ve smyslu § 29 Školského zákona;
- zajištění individuálního přístupu k Vašemu dítěti za účelem naplnění jeho případných speciálních vzdělávacích potřeb jakož i pro vytvoření podmínek pro rozvoj jeho nadání.

Údaje pro účely přijímacího řízení budou zpracovávány po dobu přijímacího řízení. V případě přijetí Vašeho dítěte budou údaje v rozsahu povinném pro vedení školní matriky zpracovány po dobu školní docházky Vašeho dítěte v mateřské škole. Po skončení přijímacího řízení, resp. po skončení školní docházky Vašeho dítěte, budou údaje dále archivovány v souladu s právními předpisy dle směrnice Spisový a skartační řád.

Nakládání s osobními údaji a jejich ochrana se řídí Směrnicí na ochranu osobních údajů.

## Vyjádření lékaře ke zdravotnímu stavu dítěte

1. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti a) b) c) d)  
a) zdravotní b) tělesné  
c) smyslové d) jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti:

.....

Alergie:

.....

2. Dítě je řádně očkováno – napište, zda se dítě podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, nebo zda má doklad, že je proti nákaze imunní, nebo že se nemůže očkování podrobit pro kontraindikaci, nebo že se nepodrobilo stanoveným pravidelným očkováním:

.....

3. Zdravotní stav dítěte vyžaduje stravovat se s omezením dle dietního režimu

4. Přijetí dítěte do mateřské školy: doporučuji nedoporučuji

V ..... dne: ..... Razítko a podpis lékaře.....

## Zákonný zástupce svým podpisem stvrzuje, že byl seznámen:

- s platnými kritérii o přijetí k předškolnímu vzdělávání v Mateřské škole Kravaře-Kouty, příspěvková organizace;
- s kapacitou Mateřské školy Kravaře-Kouty: 68 dětí, což je v souladu s rejstříkem škol a výjimkou z počtu dětí udělenou zřizovatelem
- s možností nahlédnout do spisu a vyjádřit se k podkladům správního řízení ve věci přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání, v souladu s příslušnými ustanoveními, zákona 500/2004 Sb., Správní řád, v platném znění, před vydáním rozhodnutí ředitele školy v termínu 21. 5. 2021 v době provozu MŠ (po domluvě s ředitelkou mateřské školy);
- obdržel/a jsem informace o Školním řádu, ŠVP PV, Směrnici o úplatě za PV, organizaci a provozu mateřské školy – letáček „Informace rodičům“ (webové stránky MŠ).
- Se svou povinností předávat dítě učitelce do třídy, hlásit změny údajů a omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole. Neprodleně oznámí učitelce MŠ výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližším okolí dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou nebo onemocnění osoby, s nímž dítě přišlo do styku.

Registrační číslo: MSKKo /2021

V Kravařích: 2. 5. 2021

Podpis zákonného zástupce:.....



## Mateřská škola Kravaře-Kouty

příspěvková organizace  
Hlučinská 256/189  
74721 Kravaře-Kouty  
TEL: 553 671 143  
ID Datové schránky: gunkthy  
E-MAIL: [info@mskravarekouty.cz](mailto:info@mskravarekouty.cz)  
[www.mskravarekouty.cz](http://www.mskravarekouty.cz)

Přijato dne

Spisová značka 3.2.S10

Č. jednací MSKKo

Počet listů 1

Příloh 0

### EVIDENČNÍ LIST

<b>Jméno a příjmení dítěte:</b>			
<b>Trvalý pobyt:</b>	<b>Ulice:</b>		
	<b>Místo:</b>	<b>PSČ:</b>	
<b>Datum a místo narození:</b>			
<b>Rodné číslo:</b>		<b>Státní občanství:</b>	
<b>Zdravotní pojišťovna:</b>		<b>Mateřský jazyk:</b>	
<b>Zdravotní postižení nebo znevýhodnění:</b>	ano / ne		

<b>Jméno a příjmení matky:</b>			
<b>Trvalý pobyt:</b> (vyplnit, pokud je odlišný od dítěte)	<b>Ulice</b>		
	<b>Místo:</b>	<b>PSČ:</b>	
<b>Kontakt:</b>	<b>E-mail:</b>	<b>Tel./mob.:</b>	

<b>Jméno a příjmení otce:</b>			
<b>Trvalý pobyt:</b> (vyplnit, pokud je odlišný od dítěte)	<b>Ulice</b>		
	<b>Místo:</b>	<b>PSČ:</b>	
<b>Kontakt:</b>	<b>E-mail:</b>	<b>Tel./mob.:</b>	

<b>Jména a data narození sourozenců:</b>	

<b>Adresa pro doručování písemností:</b>	<b>Ulice:</b>		
	<b>Místo:</b>	<b>PSČ:</b>	

vyplní rodič

**Vzdělávací jazyk: český**

Školní rok:	Mateřská škola:	Třída:	Dítě přijato:	Dítě odešlo:

vyplní mateřská škola