

# BENJAMINEK mateřská škola, Praha 11, Vejvanovského 1610

Provozovatel: FUTURUM FAMILY a BENJAMINEK mateřská škola o. p. s.

Hausmannova 3003/9, 14300 Praha 412

IČ: 66000262



k rukám ředitelky Mgr. J. Plaštiakové

č.j.:

vyplňte hůlkovým písmem

## Žádost o přijetí dítěte do Benjaminek MŠ od školního roku 2019/2020

....., .....  
jméno a příjmení dítěte datum narození občanství

.....  
adresa trvalého pobytu dítěte – město/obec/, ulice, č. p. PSČ

**Nástup dítěte do MŠ požadují ode dne:** .....

Následující školní rok **JE / NENÍ** posledním školním rokem dítěte před zahájením povinné školní docházky.

**Údaje o zákonných zástupcích:**

**Jméno a příjmení matky:** .....

**Jméno a příjmení otce:** .....

### PROHLÁŠENÍ ŽADATELE

Dávám svůj souhlas mateřské škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte a našich v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 ze dne 27. dubna 2016, obecným nařízením o ochraně osobních údajů („Nařízení“). Zákonný zástupce prohlašuje, že byl seznámen se svým právem být informován o zpracování údajů o dítěti i jeho osobních údajů. Tím se rozumí právo na určité informace o zpracování jeho osobních údajů, právo na opravu nepřesných osobních údajů, které se ho týkají, právo na výmaz (být zapomenut). Toto právo se netýká zákonného zpracování údajů (např. dle Školského zákona, nebo jsou nezbytné na ochranu oprávněných zájmů školy nebo ve veřejném zájmu). Svůj souhlas poskytujeme pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření.

Jsme si vědomi, že uvedení nepravdivých údajů do této žádosti může mít za následek zamítavé rozhodnutí o nepřijetí dítěte.

V souladu s § 36 odd.3 zák. č. 500/2004 Sb, správní řád, ve znění pozdějších předpisů, je Vám dána možnost **dne 28. 5. 2019 od 9 do 12 hod** v budově provozovny Vejvanovského 1610, Praha 11 v kanceláři ředitelky seznámit se s podklady pro vydání rozhodnutí ve věci přijetí k předškolnímu vzdělávání do MŠ.

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k předškolnímu vzdělávání bude vyřizovat zákonný zástupce:

.....  
jméno, příjmení a datum narození – zákonného zástupce dítěte

.....  
trvalé bydliště, popř. adresa zákonného zástupce dítěte

V PRAZE DNE : .....

**Vyplňuje ředitelka:**

**PODPISY ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ:**

.....  
přijetí přihlášky dne

.....  
přijetí dítěte do MŠ od

.....  
rozhodnutí odesláno dne /osobní převzetí

.....  
razítko a podpis ředitelky

**BENJAMINEK mateřská škola, Praha 11, Vejvanovského 1610**

Provozovatel: FUTURUM FAMILY a BENJAMINEK mateřská škola o. p. s.

Hausmannova 3003/9

14300 Praha 412

IČ: 66000262



## EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE

**Jméno dítěte:** .....

**Adresa:** ..... **PSČ:** .....

**Datum a místo nar.:** ..... **R.Č.:** .....

**Zdr. pojišť'ovna:** .....

**Stát. obč.:** ..... **Národnost:** .....

**Mateřský jazyk:** .....

Dítěti **JE x NENÍ** diagnostikováno školským poradenským zařízením mentální, tělesné, zrakové nebo sluchové postižení, závažné vady řeči, závažné vývojové poruchy chování, souběžné postižení více vadami nebo autismus.

### Matka:

**Jméno:** ..... **Datum narození:** .....

**Zaměstnavatel:** .....  
(nepovinný údaj)

**Adresa:** .....

**Telefon:** ..... **Tel. při náhlém onemocnění:** .....

**Soukromá datová schránka**

..... **Email:** .....

### Otec:

**Jméno:** ..... **Datum narození:** .....

**Zaměstnavatel:** .....  
(nepovinný údaj)

**Adresa:** .....

**Telefon:** ..... **Tel. při náhlém onemocnění:** .....

**Soukromá datová schránka**

..... **Email:** .....

U rozvedených rodičů:

č. rozsudku : ..... ze dne: .....

Dítě svěřeno do péče:

.....

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době:.....

<b>Vyjádření dětského lékaře</b> (nevyhovující škrtněte):	<b>Jméno dítěte:</b>
1. Dítě je řádně očkováno. <input type="checkbox"/> <b>Ano</b> <input type="checkbox"/> <b>Ne</b>	5. Jiná závažná sdělení:
2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti: - zdravotní - tělesné - smyslové - jiné	6. Diagnostikována alergie: <input type="checkbox"/> <b>Ano</b> <input type="checkbox"/> <b>Ne</b>
4. Dítě bere pravidelně léky. <input type="checkbox"/> <b>Ano</b> <input type="checkbox"/> <b>Ne</b>	7. Možnost účasti na akcích školy: <input type="checkbox"/> <b>Ano</b> <input type="checkbox"/> <b>Ne</b> - plavání, saunování, apod.
<b>Přijetí dítěte do mateřské školy:</b>	<b>doporučuji</b> <b>nedoporučuji</b>
..... datum	..... razítko a podpis pediatra

**Zákonní zástupci dítěte berou na vědomí svou povinnost hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě a omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole. Zákonní zástupci dítěte svým podpisem stvrzují, že dávají výslovný souhlas se zpracováním osobních údajů svých i svého dítěte.**

**V Praze dne:.....**

**Podpisy zákonných zástupců:**

.....

**BENJAMINEK mateřská škola, Praha 11, Vejvanovského 1610**

Provozovatel: FUTURUM FAMILY a BENJAMINEK mateřská škola o. p. s.

Hausmannova 3003/9

14300 Praha 412

IČ: 66000262



.....

jméno a příjmení dítěte

.....,

datum narození

.....

adresa trvalého pobytu dítěte – město/obec/, ulice, č. p.

.....

PSČ

**Nástup dítěte do MŠ požaduji ode dne.....**

Mé dítě bude zařízení navštěvovat: a) jeden den v týdnu

b) dva dny v týdnu

c) tři dny v týdnu

d) čtyři dny v týdnu

e) pět dnů v týdnu

f) celodenně

ANO / NE

- **zakroužkujte požadovaný režim docházky**

Plánuji rozšíření docházky od ..... na .....dnů v týdnu.

V Praze dne .....

.....

podpis zákonného zástupce dítěte