

**Mateřská škola Klubíčko Lomnice nad Popelkou příspěvková organizace
Bezručova 1534, Lomnice nad Popelkou 512 51**

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Zákonný zástupce dítěte (žadatel)

Jméno a příjmení:.....

Datum narození:

Trvalý pobyt (adresa):.....

Kontaktní telefon **:.....

E-mail **:

Adresa pro doručování je shodná s adresou trvalého pobytu*: ANO/ NE

uveďte adresu pro doručování (pokud není shodná s adresou trvalého pobytu)

.....

Žádám o přijetí dítěte (účastník řízení)

Jméno a příjmení dítěte:.....

Datum narození:.....

Trvalý pobyt (adresa):.....

k předškolnímu vzdělávání v Mateřské škole Klubíčko
Lomnice nad Popelkou, příspěvková organizace
od školního roku 2022/2023

Potvrzuji, že jsem byl/a seznámen/a v souladu s ustanovením § 36 odst. 3 zákona č. 500/2004 Sb. správní řád s možností využít procesního práva vyjádřit se k podkladům rozhodnutí v budově Mateřské školy Klubíčko příspěvková organizace Bezručova 1534, Lomnice nad Popelkou do 15 ti kalendářních dnů od převzetí žádosti o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání. Termín lze sjednat po předchozí telefonické nebo ústní dohodě s ředitelkou školy.

Nedílnou součástí žádosti o přijetí k předškolnímu vzdělávání je vyjádření dětského lékaře o povinném očkování dítěte dle ustanovení § 50 zákona č.258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví.

Vdne.....

podpis zákonného zástupce dítěte.....

Uvedené údaje podléhají ochraně zejména podle zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů zákona č. 106/1999 Sb. o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů a zákona č.365/2000 Sb. o informačních systémech veřejné správy a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů. Zpracování, nakládání s údaji je v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady EU 2016/679 ze dne 27. 4. 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a volnému pohybu těchto údajů v platném znění (dále jen GDPR).

Vyjádření lékaře je nedílnou součástí žádosti o přijetí k předškolnímu vzdělávání

Potvrzení praktického lékaře pro děti a dorost o povinném očkování

Jméno a příjmení dítěte	
Datum narození:	
Dítě se podrobilo povinnému očkování, nebo má doklad, že je proti nákaze imunní, nebo se nemůže očkování podrobit pro kontraindikaci, dle ust. § 50 zák. č. 258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví	
☐ *ANO	☐ *NE
**Jiná sdělení lékaře (zdravotní znevýhodnění, ..):	

Vdne.....

**nehodící se škrtněte*

*** nepovinný údaj*

datum:

razítko a podpis lékaře

*Totožnost zákonného zástupce ověřena dle OP
Totožnost dítěte byla ověřena dle rodného listu*

požádejte rodiče, aby lékaři jejich dětí upřesnili, co to znamená rozočkováno (zpravidla pokud už je rozočkováno, bude očkování dokončeno, ale pro přijetí potřebujeme vědět, že už je dostatečně chráněno), protože nevíme kolik jakých dávek mají a zda můžete rozočkovatost v této fázi brát jako, že se dítě podrobilo stanoveným pravidelným očkováním. Totéž u druhého dítěte, které má kontraindikaci, ale nevíme jakou, v zákoně 258/2000 je napsáno pouze kontraindikace, nikoli trvalá, pak je třeba toto vědět, časem může být doočkováno a vy byste si to pohlídala, nebo byste dítě přijala a nemusela už více řešit. Pravda je, že někdy ani lékaři nedokáží posoudit na jak dlouho to je. Slovu trvalá bych se vyhnula, tedy pokud ho lékař sám s jistotou neuvede.

Byla bych opatrná v oslovování lékaře, ve smyslu získání těchto údajů, protože potřebujete mít upřesnění písemně, vraťte rodičům evidenční listy dětí ať lékaře požádají o doplnění a pak lékaři zavolejte, aby věděl, proč to potřebujete. Takto bych postupovala. Kdyby se vám to nedařilo napište, nebo zavolejte, vzala bych si údaje dětí a přes odd. epidemiologie bychom to dořešili. S lékaři běžně komunikují.

Zdraví K. Hochmalová