

**ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA PRYSK, okres Česká Lípa
příspěvková organizace**

Dolní Prysk 56

IČO : 727 42 089

tel. : 487 767 525



ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení:

.....

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Kontaktní telefon (nepovinný údaj):

E-mail (nepovinný údaj):

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

Uveďte adresu pro doručování :

.....

ŽÁDÁM O PŘIJETÍ DÍTĚTE

Jméno a příjmení dítěte (účastníka řízení):

.....

Datum narození:

Trvalé bydliště:

k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole ZŠ a MŠ Prysk

Potvrzuji, že jsem byl/a seznámen/a v souladu s ustanovením § 36 zákona č.500/2004 Sb. správní řád s možností využít procesního práva vyjádřit se k podkladům rozhodnutí dne **10. 5. 2018 od 13 do 15 hodin** v budově ZŠ a MŠ Prysk.

**ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA PRYSK, okres Česká Lípa
příspěvková organizace**

Dolní Pysk 56

IČO : 727 42 089

tel. : 487 767 525



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

Příloha č.1 : Potvrzení dětského lékaře

Příloha č. 2 : Souhlas zákonných zástupců

V dne.....

.....
podpis zákonného zástupce dítěte

**ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA PRYSK, okres Česká Lípa
příspěvková organizace**

Dolní Pysk 56

IČO : 727 42 089

tel. : 487 767 525



Příloha č.1

Potvrzení dětského lékaře, že se dítě podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci dle ustanovení § 50 zákona č.258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví.

V..... dne.....

.....
Razítko a podpis lékaře

**ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA PRYSK, okres Česká Lípa
příspěvková organizace**

Dolní Prysk 56

IČO : 727 42 089

tel. : 487 767 525



Jméno a příjmení žáka:....., datum narození:

Adresa bydliště.....

Zákonný zástupce žáka:.....

V souladu s ustanoveními zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, zákona č. 40/1964, občanský zákoník a zákona č. 121/2000 Sb., autorský zákon, Vás žádáme o vyjádření souhlasu:

1. S pořizováním a použitím fotodokumentace, videozáznamů a audiozáznamů při práci s Vaším synem/dcerou pro potřeby:
 - dokumentace kulturních a soutěžních vystoupení,
 - propagační účely a prezentaci práce školy a školského zařízení,
 - sledování osobnostního vývoje žáků,
 - publikování poznatků v odborných publikacích,
 - dokumentace pracovních (pedagogických) postupů v případech, kdy není možno demonstrovat práci s dětmi přímo,
 - zpracovávání vědeckých, diplomových a podobných prací.
2. Se zveřejňováním výsledků školní práce a úspěchů Vašeho syna/dcery v rámci školních a mimoškolních soutěží a přehlídek, a to formou uvedení jména a příjmení, věku, ukázky práce, umístění v soutěži, fotografie a popř. videozáznamu v propagačních materiálech školy, v kronice školy, na internetových stránkách školy, na nástěnkách umístěných ve škole, na veřejných výstavách pořádaných školou a v publikacích zabývajících se činností školy.
3. S případným užitím díla vytvořeného mým synem/ dcerou k propagaci školy.

V případě, že chcete vyjádřit souhlas jen částečný (tj. týkající se jen vybraných částí dokumentace a publikace, s nimiž souhlasíte), škrtněte prosím ty části, s jejichž dokumentací nebo publikací nesouhlasíte.

Děkujeme za spolupráci.

Prohlášení zákonného zástupce žáka:

Souhlasím ve výše uvedeném rozsahu.

V, dne

.....
podpis zákonného zástupce