

## ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO MATEŘSKÉ ŠKOLY

Registrační číslo dítěte: ..... /

Spisová značka: P/ŘMŠ 3.2.1.

Čj. MSPA..... / 2025

*Dle ustanovení § 34 b odst.2 školského zákona č.561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů*

### **Zákonný zástupce dítěte:**

|                                                 |  |
|-------------------------------------------------|--|
| <b>Jméno a příjmení<br/>zákonného zástupce:</b> |  |
|                                                 |  |
| Místo trvalého pobytu:                          |  |
| Jiná adresa pro doručení:                       |  |
| Telefon, e-mail:                                |  |
| *Datová schránka:                               |  |
|                                                 |  |

### **žádá o přijetí dítěte**

|                                 |                                    |
|---------------------------------|------------------------------------|
| <b>Jméno a příjmení dítěte:</b> |                                    |
| Datum narození a místo:         |                                    |
| *Rodné číslo:                   |                                    |
| Státní občanství:               |                                    |
| Trvalý pobyt:                   |                                    |
| Zdravotní pojišťovna:           |                                    |
| Dítě je řádně očkováno:         | <b>ANO                      NE</b> |
| *Vyjádření o zdravotním stavu   |                                    |

(\*nepovinný údaj)

**k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole, jejíž činnost vykonává**  
**Mateřská škola Prostějov, Partyzánská ul. 34,**  
**ve školním roce 2025/2026**

Požadované pracoviště mateřské školy **Partyzánská 34** **Květná 4** **A.Krále 16** **Hanačka 3**  
(zakroužkovat požadované pracoviště)

Datum nástupu do mateřské školy: 1.9.2025 Jiný datum nástupu: .....

Individuální vzdělávání: ANO NE

Dítě s potřebou podpůrných opatření: ANO NE

Dítě s potřebou asistenta pedagoga: ANO NE

Dle § 32, Zákona č. 110/2019 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění mateřská škola přijímá taková opatření, aby nemohlo dojít k neoprávněnému nebo nahodilému přístupu k osobním údajům, k jejich změně, zničení či ztrátě, neoprávněným přenosům, k jejich neoprávněnému zpracování, jakož i k jinému zneužití osobních údajů. Tato povinnost platí i po ukončení zpracování osobních údajů.

Zákonní zástupci berou na vědomí, že v souvislosti s touto žádostí dochází ke zpracování osobních údajů v souladu s čl. 6 odst. 1 písm. b) nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (dále jen GDPR) za účelem přijímacího řízení do mateřské školy. V případě přijetí může dojít k dalšímu zpracování, a to vedení povinné dokumentace dle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona, ve znění pozdějších předpisů a vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření.

Správcem osobních údajů je Mateřská škola Prostějov, Partyzánská ul. 34. Správce lze kontaktovat na [ms.partyzanska@seznam.cz](mailto:ms.partyzanska@seznam.cz).

Aktuální informaci o pověření pro ochranu osobních údajů najdete na webu [www.mspartyzanska.eu](http://www.mspartyzanska.eu)

Jméno a příjmení, datum narození, pohlaví dítěte a adresa trvalého pobytu jsou předávány statutárnímu městu Prostějov za účelem zjištění duplicitních zápisů do dalších mateřských škol v Prostějově. Nedochází k předávání do zemí mimo EU ani mezinárodním organizacím.

**Pro stanovení podmínek pobytu dítěte v MŠ podle vyhlášky č. 14/2005 Sb., o předškolním vzdělávání v pozdějším znění, k žádosti uvádím následující doplňující údaje:**

| Požadovaná délka docházky dítěte do MŠ                  | celý den | nejvýše 4 hodiny denně |
|---------------------------------------------------------|----------|------------------------|
| Jiný požadavek zákonného zástupce na pobyt dítěte v MŠ. |          |                        |
|                                                         |          |                        |

*Dávám svůj souhlas mateřské škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 a zákona č. 110/2019 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění.*

*Dále dávám svůj souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohli v rámci prevence sociálně patologických jevů pracovat odborní pracovníci z oblasti psychologických služeb, sociálních a obdobných služeb.*

*Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace, pořádání mimoškolních akcí školy, úrazové pojištění žáků, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy a pro jiné účely související s běžným chodem školy.*

*Souhlas poskytuji na celé období docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje.*

*Byl/a jsem poučen/a o právech podle nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 a zákona č. 110/2019 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění.*

**"Prohlašuji, že jsem nezatajil/a žádné informace o zdravotním stavu dítěte, ani další důležité informace týkající se dítěte a prohlašuji, že veškeré údaje, které jsem v žádosti uvedl/a, jsou přesné, pravdivé a úplné."**

V Prostějově dne:

Podpis zákonného zástupce: