

**MATEŘSKÁ ŠKOLA Budyně nad Ohří – příspěvková organizace**

Ladova 339, 411 18 Budyně nad Ohří

IČO:72742721, [www.ms.budyne.cz](http://www.ms.budyne.cz), tel: 416 863 003, mobil: +420 721 760 095

[msbudyne@seznam.cz](mailto:msbudyne@seznam.cz) DS: digkpg4

## **ZMĚNA ZPŮSOBU ZÁPISU DO MŠ BUDYNĚ NAD OHŘÍ 2021-2022**

Vážení rodiče,

Vzhledem k nepříznivé epidemiologické situaci bude organizace zápisu do MŠ přizpůsobena bezpečnosti všech účastníků a zároveň musí být splněny všechny zákonné požadavky. Zápis do MŠ pro školní rok 2021 - 2022 bude probíhat bez přítomnosti dětí a jejich zákonných zástupců.

**Termín: 2. - 16. května 2021**

**Žádost o přijetí lze doručit spolu s ostatními povinnými dokumenty těmito způsoby:**

**1.do datové schránky MŠ** – (datová schránka Mateřská škola Budyně nad Ohří -příspěvková organizace:digkpg4)

**2.e-mailem s uznávaným elektronickým podpisem** ([msbudyne@seznam.cz](mailto:msbudyne@seznam.cz) nelze zaslat pouhý prostý e-mail)

**3.poštou** (Mateřská škola Budyně nad Ohří, Ladova 339,Budyně nad Ohří 411 18)

**4.osobní podání** (v uzavřené obálce s nápisem ZÁPIS do schránky MŠ Budyně n/O v Ladově ulici – prosím v pracovní dny do 16.hodin-zajištění ochrany osobních údajů)

**Pro individuální osobní setkání volejte ředitelce 721 760 095**

**Potřebné dokumenty k zápisu, které je třeba doručit do MŠ v termínu 2.-16.května 2021/ jsou ke stažení na [www.ms.budyne.cz](http://www.ms.budyne.cz), nebo vytištěné k vyzvednutí v MŠ Ladova ul./**

**1.Žádost o přijetí do MŠ** (vyplněnou, podepsanou)

**2. Kopii rodného listu dítěte** (po kontrole bude skartována)

**3.Kopii očkovacího průkazu dítěte** (po kontrole bude skartována)

**4.Kopii občanského průkazu zákonného zástupce dítěte** (po kontrole bude skartována)

**5.Kritéria přijímacího řízení pro školní rok 2021-2022**

**6.Souhlas se zpracováním osobních údajů**

**Po ukončení příjmu Vašich žádostí Vás budu kontaktovat a sdělím přidělené registrační číslo.**

**Rozhodnutí o přijetí bude vyvěšeno do 30 dnů od zahájení zápisu na web. stránkách, úřední desce města, mob. rozhlase města, na nástěnce MŠ**

**Bližší informace s odkazy na potřebné dokumenty naleznete na webových stránkách [ms.budyne.cz](http://ms.budyne.cz), popř. volejte 721 760 095 (ředitelka)**

**Ladislava Rážková**

**ředitelka MŠ**

# ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Č.j.....  
ředitelka MŠ)

Registrační číslo žádosti: .....

(vyplní

Žadatel/dítě

<b>Jméno a příjmení:</b>
<b>Datum narození:</b>
<b>Místo trvalého bydliště:</b>

Podle ustanovení § 34 zákona č. 561/2004 Sb., ve znění zákona 472/2011 o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) v platném znění

**Žádám** prostřednictvím svého zákonného zástupce

**o přijetí k předškolnímu vzdělávání v Mateřské škole Budyně nad Ohří příspěvková organizace**

**se sídlem Ladova 339, Budyně nad Ohří,41118**

**od 1.9.2021**

Zákonní zástupci se dohodli, že pro přijímací řízení bude žadatele zastupovat: **matka**  
**otec**

Zákonný zástupce

<b>Jméno a příjmení:</b>
<b>Místo trvalého bydliště:</b>
<b>Korespondenční adresa:</b>
<b>Telefon:</b>

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

( nehodící se škrtněte )

.....

podpis zákonného zástupce

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

**Údaje a doklady stanovené pro přijetí dítěte do mateřské školy:**

- rodný list dítěte (kopie)
- průkaz totožnosti (kopie občanského průkazu) zákonného zástupce, popř. doklad o zmocnění zastupovat dítě v přijímacím řízení v případě osob, které osobně pečují o dítě v pěstounské péči
- doporučení školského poradenského zařízení (v případě dítěte se speciálními vzdělávacími potřebami)
- doklad (kopie očkovacího průkazu), že je dítě proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou (dočasnou) kontraindikaci (v případě nepodrobení se očkování)

**Čestné prohlášení k očkování:**

Prohlašuji, že ..... (jméno ..... a ..... příjmení  
dítěte).....,

Nar.....se podrobil/a všem stanoveným pravidelným očkováním

podle Zákona o ochraně veřejného zdraví.

**Příloha:** ..... kopie ..... očkovacího ..... průkazu

.....  
podpis zákonného zástupce

**Vyplňuje příjemce žádosti - ředitelka MŠ**

Žádost převzata dne .....

.....  
podpis příjemce žádosti

Žádost vyhodnocena dne: .....

Výsledek přijímacího řízení: dítě přijato x nepřijato

.....  
podpis ředitelky školy

## Kritéria k přijímání dětí do Mateřské školy Budyně nad Ohří

Předškolní vzdělávání se poskytuje dětem zpravidla ve věku od 3 let do začátku povinné školní docházky.

Při přijímání dětí do mateřské školy vychází ředitelka z kritérií:

### 1. Dítě, pro které je předškolní vzdělávání povinné

*(zákon č. 561/2004 Sb. (školský zákon) - § 34a odst. 2 a § 179 odst. 2)*

*Dítě, pro které je předškolní vzdělávání povinné, se vzdělává v mateřské škole zřízené obcí nebo svazkem obcí se sídlem ve školském obvodu, v němž má dítě místo trvalého pobytu, v případě cizince místo pobytu ("spádová mateřská škola")*

### 2. Děti s místem trvalého pobytu na území města, které školu zřizuje a jeho místních částí

*(zákon č. 128/2000 Sb., o obcích - § 2 odst. 2 a § 35 odst. 2)*

### 3. Děti podle věku (od nejstarších po nejmladší)

*(zákon č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) - § 4, § 5, § 33)*

*4 roky a více v daném školním roce*

*3 roky (k 1.9.2021)*

*2 roky (k 1.9.2021)*

### 4. Děti s trvalým pobytem v jiných obcích podle věku od nejstarších po nejmladší.

*Přijímání dětí lze do výše kapacity MŠ.*

V Budyni n/o dne:1.9.2020

Ladislava Rážková

ředitelka MŠ

Seznámil/a jsem se s Kritérii k přijímání dětí do MŠ: .....

podpis zákonného zástupce

# Souhlas se zpracováním osobních údajů

Vyplněním a podpisem tohoto formuláře poskytnu **Mateřské škole Budyně nad Ohří**, se sídlem **Ladova 339, Budyně nad Ohří 411 18, IČO: 72742721**, coby správci osobních údajů, **souhlas se zpracováním** níže uvedených **osobních údajů dítěte**, jehož jsem zákonným zástupcem

Jméno a příjmení dítěte	
-------------------------	--

a to pro níže stanovené účely a dobu trvání.

Osobní údaj	Účel zpracování	Doba poskytnutí souhlasu	SOUHLAS*	
			ANO	NE
Fotografie žáka	<ul style="list-style-type: none"><li>• Webové stránky školy,</li><li>• školní publikace,</li><li>• nástěnky,</li><li>• sociální síť: rajče.net,</li><li>• propagace školy – poskytnutí městu – kabelová televize, tisk.</li></ul>	10 let	ANO	NE
Fotografie žáka	<ul style="list-style-type: none"><li>• školní kronika.</li></ul>	50 let	ANO	NE
Audio či videozáznam žáka	<ul style="list-style-type: none"><li>• Webové stránky školy,</li><li>• sociální síť: rajče.net.</li></ul>	10 let	ANO	NE
Jméno, příjmení, třída žáka, dosažené výsledky	Informování o školních či mimoškolních akcích (soutěže, kulturní a umělecké akce): <ul style="list-style-type: none"><li>• Webové stránky školy,</li><li>• sociální síť: rajče.net,</li><li>• školní publikace,</li><li>• nástěnky a jiné veřejně dostupné prostory školy.</li></ul>	10 let	ANO	NE
Jméno, příjmení, třída žáka, dosažené výsledky	<ul style="list-style-type: none"><li>• školní kronika.</li></ul>	50 let	ANO	NE
Jméno, příjmení, e-mailová adresa zákonného zástupce	Zasílání informací o doplňkových aktivitách školy (zájezdy, kulturní akce).	10 let	ANO	NE
Jméno a příjmení, fotografie zákonného zástupce	<ul style="list-style-type: none"><li>• Webové stránky školy – hromadné fotografie.</li></ul>	10 let	ANO	NE
Jméno, příjmení a třída žáka	Vystavení prací v prostorách školy či na akcích pořádaných školou.	10 let	ANO	NE
Číslo BÚ zákonného zástupce	Platby za poskytované služby – stravné, školné	10 let	ANO	NE
Zdravotní pojišťovna dítěte	Zajištění lékařské péče.	10 let	ANO	NE

Souhlasím se všemi výše uvedenými skutečnostmi	ANO
--	-----

**\*Nehodící se škrtněte**

Souhlas je udělen dle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, a Obecného nařízení o ochraně osobních údajů (2016/679, dále jen GDPR) a to na výše uvedenou dobu od udělení souhlasu, příp. do odvolání tohoto souhlasu.

**Mateřská škola Budyně nad Ohří** je oprávněna zpracovávat osobní údaje manuálně i automatizovaně rovněž prostřednictvím určených zpracovatelů, jejichž aktuální seznam poskytne na vyžádání. Osobní údaje budou zpřístupněny pouze oprávněným zaměstnancům školy či zaměstnancům zpracovatele, a to pouze v míře nezbytné pro účely zpracování. Tento souhlas se zpracováním osobních údajů lze kdykoli písemně odvolat.

Svým podpisem tohoto formuláře **prohlašuji, že jsem byl Mateřskou školou Budyně nad Ohří informován o svých právech a povinnostech**, zejm. o svém právu

- na přístup k osobním údajům (čl. 15 GDPR),
- na opravu nepřesných nebo nepravdivých osobních údajů (čl. 16 GDPR),
- na výmaz osobních údajů, nejsou-li již osobní údaje potřebné pro účely, pro které byly shromážděny či jinak zpracovány (čl. 17 GDPR)
- na omezení zpracování osobních údajů (čl. 18 GDPR),
- na přenositelnost údajů (čl. 20 GDPR),
- na vznesení námítky je-li zpracování osobních údajů prováděno ve veřejném zájmu či pro účely oprávněných zájmů správce (čl. 21 GDPR)
- právo podat proti správci stížnost u dozorového orgánu (čl. 77 GDPR)

Dále prohlašuji, že jsem byl poučen o tom, že poskytnutí osobních údajů prostřednictvím tohoto formuláře je zcela dobrovolné.

V ..... dne .....  
Podpis zákonného zástupce

Jméno a příjmení zákonného zástupce	
--	--