



**Mateřská škola Safirka s.r.o.,**  
provozovna: **Pavlovská 16, 62300, Brno – Kohoutovice**  
sídlo: **Opálkova 16, 63500 Brno, IČO 292 40 026**

Přidělení registračního čísla:

### **Žádost o přijetí do Mateřské školy Safirka**

Žadatel (zákonný zástupce dítěte)\*: .....

Datum narození žadatele: .....

Adresa trvalého pobytu: .....

Doručovací adresa (pokud se liší od trvalého pobytu): .....

telefon ..... e-mail .....

\* Uveďte jen jednoho zákonného zástupce – toho, který si přijde vyzvednout Rozhodnutí ředitele (je do vlastních rukou).

*Žádost o přijetí svého dítěte:*

Jméno a příjmení: ..... Datum narození: .....

Adresa trvalého pobytu:

Ulice: ..... Číslo popisné: ..... Obec: .....

PSC: ..... Městská část: .....

*k předškolnímu vzdělávání v Mateřské škole Safirka s.r.o., Pavlovská 16, 623 00 Brno,*

*IČO 29240026, pro školní rok: ..... s nástupem od .....*

*do třídy (AJ, ČJ).....*

*K žádosti uvádím tyto následující pravdivé údaje:*

Jméno a data narození sourozenců dítěte:

.....

Důležité údaje o dítěti:

.....

Podpis žadatele (zákonného zástupce): ..... dne: .....

Souhlas se zpracováním osobních údajů:

Zmocněná osoba (zmocněnec)..... tímto souhlasí se zpracováním a uchováváním osobních údajů ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění a ve smyslu nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES, a to identifikačních údajů (jméno, příjmení, titul, datum narození, rodné číslo), údaje o adrese a telefonní číslo, a to za účelem evidence osob, které jsou oprávněny vyzvedávat děti u zpracovatele.

Zmocněnec bere na vědomí, že mají právo vzít souhlas se zpracováním zpět, nebude-li již potřebný pro plnění účelu výše uvedeného, požadovat informaci, jaké osobní údaje jsou zpracovávány, požadovat vysvětlení ohledně zpracování osobních údajů, vyžádat si přístup k těmto údajům a tyto nechat aktualizovat nebo opravit, požadovat výmaz těchto osobních údajů, nejsou-li již potřebné pro účely, pro které jsou zpracovávány, a v případě pochybností o dodržování povinností souvisejících se zpracováním osobních údajů obrátit se na zpracovatele či Úřad pro ochranu osobních údajů.

V .....dne.....  
.....  
podpis zmocněnce

---

**K zápisu přineste vyplněnou žádost potvrzenou od lékaře, rodný list dítěte a průkaz totožnosti zákonného zástupce.**

**Vyjádření dětského lékaře:**

- 1) Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy
- 2) Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:

zdravotní .....

tělesné .....

smyslové .....

jiné .....

Jiné závažné sdělení o dítěti : .....

Alergie: .....

.....

.....

- 3) **DÍTĚ JE x NENÍ ŘÁDNĚ OČKOVÁNO** (nehodící se škrtněte).
- 4) Možnost účasti na akcích školy – školka v přírodě, výlety, plavání, sauna

V ..... dne: .....

.....

Razítko a podpis lékaře