**Mateřská škola, Nový Šaldorf, okres Znojmo, příspěvková organizace**

**Dlouhá 96, Nový Šaldorf, 671 81, IČ: 75021978, e-mail:** [**skola@msnovysaldorf.cz**](mailto:skola@msnovysaldorf.cz)

**C O UN T I ON S**

**ПРО ПРИЙОМ ДИТИНИ ДО ДОШКІЛЬНОЇ ОСВІТИ**

в дитячому садку, Nový Šaldorf, Зноймоський район, дописувач організації з наступного навчального року 2022-2023 з настанням: 1.9.2022, до початку обов'язкового відвідування школи.

**Ім'я та прізвище дитини** .....................................................................................................

Дата народження..................................................................................................................

Постійна адреса ...................................................................................................................

**Законний опікун дитини:**

Ім'я та прізвище ......................................................................................................................

Постійна адреса ......................................................................................................................

Адреса для обслуговування документів, ( якщо вона не збігається з постійним місцем проживання )

....................................................................................................................................................... Телефон:...........................................................................

Необхідна тривалість відвідування (видалити за необхідності): **цілий день півдня**

**Заява лікаря:**

Дитина правильно вакцинована: **так / ні** (\* не обов'язково заповнюватися для дітей в останній рік дитячого садка)

Дитина потребує особливого догляду в районі:

а) здоров'я б) фізичний c) сенсорний d) інші

Алергія:.................................................................................................................................................................

Дата, штамп і підпис лікаря

Я даю згоду вищезгаданому дитячому садку на обробку та запис персональних даних та персональних конфіденційних даних моєї дитини у значенні всіх положень Закону No 101/2000 Coll., про захист персональних даних зі змінами та Європейського регламенту до GDPR. Також даю згоду школі на те, щоб дозволити психологу, спеціальному вихователю та іншим фахівцям зі сфери психологічних послуг, соціальних і подібних послуг працювати з моєю дитиною в рамках профілактики ризикованої поведінки.

Я надаю свою згоду з метою ведення обов'язкової шкільної документації відповідно до Закону No 561/2004 Coll., Закону про освіту зі змінами, ведення необхідної медичної документації та психологічних оглядів, організації позашкільних шкільних заходів, страхування від нещасних випадків для учнів, проведення психологічних оглядів, публікації даних та фотографій моєї дитини в рекламних матеріалах школи, включаючи веб-сайт школи та для інших цілей, пов'язаних з нормальною роботою школи. Я надаю свою згоду на весь період відвідування школи моєї дитини в цій школі і на встановлений законом період, протягом якого ця документація обов'язково архівується в школі. Мені було доручено про мої права відповідно до Закону No 101/2000 Coll. та Європейського регламенту GDPR.

Дата і підпис законного опікуна дитини: ................... ........................................

Запит був отриманий на:.................. ................ Оброблено:.................. ...............................