

# PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

Jméno a příjmení dítěte:.....

Bydliště:.....

☐ celodenní stravování

☐ polodenní stravování

Potvrzuji, že dítě není v běžném stravování nijak omezeno. Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se, že budu včas provádět platbu. Neprodleně oznámím každou změnu, která by měla vliv na stanovení poplatků za stravování.

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

Podpisy zákonných zástupců.....

## Prohlášení rodičů:

Zavazujeme se, že neprodleně oznámíme učitelce mateřské školy výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližším okolí dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou nebo onemocnění osoby, s níž dítě přišlo do styku.

Bereme na vědomí, že v případě uvedení nepravdivých údajů, může být ukončena školní docházka našeho dítěte. Dále stvrzujeme svým podpisem, že známe svou povinnost osobně předávat dítě učitelce do třídy, hlásit změny údajů v tomto zápisovém listě a omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole.

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas **Mateřské škole Nová Ves, okres České Budějovice** k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění a zákona č. 133/2000 Sb. o evidenci obyvatel a rodných číslech v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb.

školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, mimoškolní akce školy jako školní výlety, školy v přírodě, úrazové pojištění žáků a pro jiné účely související s běžným chodem školy. **Dále dávám souhlas s pořizováním fotodokumentace žáka během docházky do MŠ Nová Ves za účelem archivace, prezentace na webových stránkách a v Novoveském zpravodaji. Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje.** Souhlas poskytuji pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb., zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat a to i bez udání důvodů.

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

Podpisy zákonných zástupců.....

## Vyplňuje mateřská škola:

| Školní rok: | Škola: | Třída: | Dítě přijato: | Dítě odešlo: |
|-------------|--------|--------|---------------|--------------|
|             |        |        |               |              |
|             |        |        |               |              |
|             |        |        |               |              |
|             |        |        |               |              |
|             |        |        |               |              |