





Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost

Byl jsem poučen o svých právech, zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat a to i bez udání důvodů, o právu přístupu k těmto údajům, právu na jejich opravu, o tom, že poskytnutí osobního údaje je dobrovolné, právu na sdělení o tom, které osobní údaje byly zpracovány a k jakému účelu. Dále potvrzuji, že jsem byl poučen o tom, že pokud zjistím nebo se budu domnívat, že správce nebo zpracovatel provádí zpracování jeho osobních údajů, které je v rozporu s ochranou soukromého a osobního života subjektu údajů nebo v rozporu se zákonem, zejména jsou-li osobní údaje nepřesné s ohledem na účel jejich zpracování, mohu požádat uvedené instituce o vysvětlení, požadovat, aby správce nebo zpracovatel odstranil takto vzniklý stav. Zejména se může jednat o blokování, provedení opravy, doplnění nebo likvidaci osobních údajů.

Prohlašuji, že jsem nezatajil/a žádné závažné a skutečné informace o zdravotním stavu dítěte a že uvedené údaje jsou správné a jakoukoliv změnu v údajích neprodleně nahlásím.

Se všemi podmínkami přijetí do dětské skupiny jsem byl seznámen/a a souhlasím.

*Pro dodržení podmínek stanovených § 50 zákona č. 258/2000 Sb, o ochraně veřejného zdraví, je při přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání součástí přihlášky **vyjádření dětského lékaře, včetně potvrzení o řádném očkování dítěte***

* Povinná příloha – vyjádření dětského lékaře	ano	ne
* Předložen RL dítěte:	ano	ne
* Dítě se speciálními vzdělávacími potřebami specifikujte.....	ano	ne

*\*(Vyplní pověřená osoba přítomná u zápisu)*

Stvrzuji svým podpisem, že jsem zákonným zástupcem dítěte a potvrzuji pravdivost výše uvedených údajů. Jsem si vědom/a/, že uvedením nepravdivých údajů do této žádosti může mít za následek zrušení rozhodnutí o přijetí dítěte.

V Olomouci dne: .....

Podpis žadatele: .....



Příloha k přihlášce k předškolnímu vzdělávání :

Pro dodržení podmínek stanovených § 50 zákona č. 258/2000 Sb, o ochraně veřejného zdraví, je při přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání součástí přihlášky **vyjádření dětského lékaře, včetně potvrzení o řádném očkování dítěte.**

<b>Jméno a příjmení dítěte:</b>
Datum narození:
<b>Trvalé bydliště :</b>

**Vyjádření dětského lékaře**

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy ANO - NE
2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti a) b) c) d)
- a) Zdravotní
  - b) Tělesné
  - c) Smyslové
  - d) Jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti:

.....  
.....

Alergie: ANO - NE

.....

**3. Dítě je řádně očkováno dle očkovacího kalendáře: ANO - NE**

.....

4. Možnost účasti na akcích školy – plavání, saunování, škola v přírodě: ANO - NE

V Olomouci dne.....

Razítko a podpis lékaře