



Žádost o přijetí k předškolnímu vzdělávání pro školní rok 20__/20__

Žadatel: zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení:

Místo trvalého pobytu:

Adresa pro doručování:*

*Vyplňte pouze v případě, že se neshoduje s adresou trvalého pobytu

Správní orgán, jemuž je žádost doručována:

Základní škola a Mateřská škola Střítež, okres Frýdek-Místek, příspěvková organizace
pracoviště **Mateřská škola**

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

Žádám o přijetí k předškolnímu vzdělávání v Mateřské škole Střítež s nástupem od _____:

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození dítěte:

Místo trvalého pobytu dítěte (včetně PSČ):

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k předškolnímu vzdělávání bude vyřizovat zákonný zástupce (jméno a příjmení): _____

Doplňující informace k žádosti: (blízkost školy od bydliště, starší sourozenec, zdravotní postižení):

Dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR. Dále dávám škole svůj souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence sociálně patologických jevů pracovat psycholog, speciální pedagog a další odborní pracovníci z oblasti psychologických služeb, sociálních a obdobných služeb. 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, pořádání mimoškolních akcí školy, úrazové pojištění dětí, provedení psychologických vyšetření, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačním materiálu školy, včetně internetových stránek školy a pro jiné účely související s běžným chodem školy. 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. Byl/a jsem poučen/a o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR.

V _____, dne _____

Podpis žadatele: _____

Přílohy u dítěte se zdravotním postižením:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení
2. Doporučení lékaře

Podací razítko

Základní škola a Mateřská škola Střítež	
Datum doručení	20__
Číslo jednací	/20__
Počet listů	1
Počet listů příloh	0