



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 mateřské škole k tomu, aby v rámci přijímacího řízení 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. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. a podle Evropského nařízení ke GDPR. Byl jsem poučen o svých právech ve správním řízení, ve smyslu příslušných ustanovení zákona č. 500/2004 Sb., o správním řízení (správní řád) v platném znění, zejména o možnosti nahlížet do spisu.

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

Číslo jednacích

Počet listů

Počet listů příloh