



Datum: Čas: Č.j.:

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím do mateřské školy bude vyřizovat zákonný zástupce

Žadatel: Datum narození:

Adresa:

Telefon: E-mail:

Správnímu orgánu, jemuž je žádost doručována:

Základní škola a Mateřská škola Kyjov – Bohuslavice, příspěvková organizace města Kyjova
Bohuslavice 4177, 696 55 Kyjov – Bohuslavice

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

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

žádám o přijetí mého dítěte

jméno a příjmení:

datum narození:

trvale bytem:

k předškolnímu vzdělávání v Základní škole a Mateřské škole Kyjov – Bohuslavice, Bohuslavice č. 4177, 696 55 Bohuslavice, pro školní rok s nástupem od k pravidelné docházce do MŠ až do zahájení plnění povinné školní docházky.

.....

Podpis zákonného zástupce

Dávám – nedávám svůj souhlas mateřské škole k tomu, aby v rámci přijímacího řízení zpracovávala a evidovala mé osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000Sb. 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.

Souhlas poskytujeme na celé období předškolní docházky dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace archivuje.

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.

Souhlasím s kritérii pro přijímání dětí k předškolnímu vzdělávání.

Přílohy u dítěte se zdravotním postižením:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení
2. Doporučení lékaře