

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Žadatel (otec):

.....

Místo trvalého pobytu:

Žadatel (matka):

.....

Místo trvalého pobytu:

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Základní škole a Mateřské škole Stará Červená Voda, příspěvková organizace

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

žádám o přijetí mého dítěte _____,

datum narození _____ **k předškolnímu vzdělávání k datu** _____.

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

Zdravotní postižení ...

.....
.....
.....

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

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 zákonného zástupce (otce) _____

podpis zákonného zástupce (matky) _____

Prílohy u dítěte se zdravotním postižením:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení

2. Doporučení lékaře

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Žadatel (otec):

.....

Místo trvalého pobytu:

Žadatel (matka):

.....

Místo trvalého pobytu:

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Základní škole a Mateřské škole Stará Červená Voda, příspěvková organizace

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

žádám o přijetí mého dítěte _____,

datum narození _____ k předškolnímu vzdělávání k datu _____.

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

Zdravotní postižení ...

.....
.....
.....

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

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 zákonného zástupce (otce) _____

podpis zákonného zástupce (matky) _____

Prílohy u dítěte se zdravotním postižením:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení

2. Doporučení lékaře

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Žadatel (otec):

.....

Místo trvalého pobytu:

Žadatel (matka):

.....

Místo trvalého pobytu:

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Základní škole a Mateřské škole Stará Červená Voda, příspěvková organizace

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

žádám o přijetí mého dítěte _____,

datum narození _____ k předškolnímu vzdělávání k datu _____.

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

Zdravotní postižení ...

.....
.....
.....

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

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 zákonného zástupce (otce) _____

podpis zákonného zástupce (matky) _____

Prílohy u dítěte se zdravotním postižením:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení

2. Doporučení lékaře

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Žadatel (otec):

.....

Místo trvalého pobytu:

Žadatel (matka):

.....

Místo trvalého pobytu:

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Základní škole a Mateřské škole Stará Červená Voda, příspěvková organizace

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

žádám o přijetí mého dítěte _____,

datum narození _____ k předškolnímu vzdělávání k datu _____.

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

Zdravotní postižení ...

.....
.....
.....

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

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 zákonného zástupce (otce) _____

podpis zákonného zástupce (matky) _____

Prílohy u dítěte se zdravotním postižením:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení

2. Doporučení lékaře

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Žadatel (otec):

.....

Místo trvalého pobytu:

Žadatel (matka):

.....

Místo trvalého pobytu:

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Základní škole a Mateřské škole Stará Červená Voda, příspěvková organizace

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

žádám o přijetí mého dítěte _____,

datum narození _____ k předškolnímu vzdělávání k datu _____.

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

Zdravotní postižení ...

.....
.....
.....

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

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 zákonného zástupce (otce) _____

podpis zákonného zástupce (matky) _____

Prílohy u dítěte se zdravotním postižením:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení

2. Doporučení lékaře

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Žadatel (otec):

.....

Místo trvalého pobytu:

Žadatel (matka):

.....

Místo trvalého pobytu:

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Základní škole a Mateřské škole Stará Červená Voda, příspěvková organizace

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

žádám o přijetí mého dítěte _____,

datum narození _____ k předškolnímu vzdělávání k datu _____.

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

Zdravotní postižení ...

.....
.....
.....

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

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 zákonného zástupce (otce) _____

podpis zákonného zástupce (matky) _____

Prílohy u dítěte se zdravotním postižením:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení

2. Doporučení lékaře

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Žadatel (otec):

.....

Místo trvalého pobytu:

Žadatel (matka):

.....

Místo trvalého pobytu:

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Základní škole a Mateřské škole Stará Červená Voda, příspěvková organizace

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

žádám o přijetí mého dítěte _____,

datum narození _____ k předškolnímu vzdělávání k datu _____.

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

Zdravotní postižení ...

.....
.....
.....

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

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 zákonného zástupce (otce) _____

podpis zákonného zástupce (matky) _____

Prílohy u dítěte se zdravotním postižením:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení

2. Doporučení lékaře

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Žadatel (otec):

.....

Místo trvalého pobytu:

Žadatel (matka):

.....

Místo trvalého pobytu:

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Základní škole a Mateřské škole Stará Červená Voda, příspěvková organizace

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

žádám o přijetí mého dítěte _____,

datum narození _____ k předškolnímu vzdělávání k datu _____.

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

Zdravotní postižení ...

.....
.....
.....

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

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 zákonného zástupce (otce) _____

podpis zákonného zástupce (matky) _____

Prílohy u dítěte se zdravotním postižením:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení

2. Doporučení lékaře