

## 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*