

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání



Č.j.:

Registrační číslo:

Na základě § 34 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, **žádám jako zákonný zástupce dítěte o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání** k pravidelné celodenní docházce

jiný způsob docházky.....

Dítě:

jméno a příjmení dítěte:.....

datum narození:.....

místo trvalého pobytu:....., PSČ:.....

Zákonní zástupci se dohodli, že záležitosti přijetí dítěte do mateřské školy bude vyřizovat tento zákonný zástupce (dále jen „žadatel“):

Žadatel:

jméno, příjmení, titul:.....

místo trvalého pobytu:....., PSČ:.....

doručovací adresa (pokud se liší):.....

tel.:....., e - mail:.....

Souhlas k evidování osobních a osobních citlivých údajů

Vámi poskytnuté údaje budou zpracovávány za účelem plnění povinností vyplývajících ze zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů (dále jen „školský zákon“), a jeho prováděcích předpisů, zejména za účelem vedení dokumentace školy a plnění povinností školy v souladu s § 16 školského zákona. Rozsah zpracovávaných osobních údajů vyplývá z § 28 školského zákona.

Údaje budou zpracovávány pouze školou jako správcem osobních údajů a bez souhlasu zákonných zástupců nebudou dále předávány. Subjekt údajů, resp. jeho zákonný zástupce má právo přístupu k osobním údajům, právo na opravu osobních údajů, jakož i o další práva stanovená v § 21 zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

Souhlas poskytujeme na celé období předškolní docházky dítěte v Mateřské škole, Praha 8, Na Pěšinách 13 a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace ve škole archivuje.

Rozhodnutí o přijetí bude oznámeno **zveřejněním seznamu přijatých dětí**. Rozhodnutí o nepřijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání obdrží zákonný zástupce - žadatel ve správním řízení do 30 dnů ode dne odevzdání žádosti.

Datum podání žádosti:.....

.....
podpis zákonného zástupce – žadatele

.....
podpis druhého zákonného zástupce

Ověřil/a:.....

.....
podpis ředitelky MŠ, zástupce ředitelky MŠ

Příloha žádosti:

EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE – potvrzení zdravotní způsobilosti