

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:

narozeného dne: v

trvalým pobytem

k předškolnímu vzdělávání v ZŠ a MŠ Sívce, ve školním roce

s nástupem od až do zahájení povinné školní docházky na ZŠ.

Jméno a příjmení matky:

Adresa trvalého pobytu:

Doručovací adresa:

telefon, e-mail:

Jméno a příjmení otce:

Adresa trvalého pobytu:

Doručovací adresa:

telefon, e-mail:

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. Zákon č. 110/2019 Sb., o zpracování 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 poskytuji na celé období předškolní docházky dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu archivace této dokumentace. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 110/2019 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 Sivicích dne:

Podpisy rodičů/ zákonných zástupců:

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

- vyjádření lékaře

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti

a) zdravotní

b) tělesné

c) smyslové

d) jiné

e) Jiná závažná sdělení o dítěti:

.....

.....

Alergie:

.....

.....

3. Dítě je řádně očkováno

.....

.....

4. Možnost účasti na akcích školy – plavání, saunování, škola v přírodě

V dne

razítko a podpis lékaře