Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Jméno a příjmení dítěte: ……

Datum narození: …… **Rodné číslo:** …….

Místo trvalého pobytu: ……

Státní občanství: ……..

Adresa pro doručování písemností:

……

Jméno matky: …… **tel.:** ……

e-mail: ……

Jméno otce: …… **tel.:** ……..

email: ……..

Žádám o přijetí výše zapsaného dítěte k předškolnímu vzdělávání od: ……. k celodenní docházce. Vyjádření rodičů o zdravotním stavu dítěte /např. alergie, závažná onemocnění, poruchy atd.:

……

……

Byl/a/ jsem seznámen/a/ a beru na vědomí vnitřní směrnici, která stanovuje podmínky úplaty za předškolní vzdělávání v ZŠ a MŠ Kamenný Újezd a s vnitřní směrnicí, která stanovuje kritéria přijetí dítěte do ZŠ a MŠ Kamenný Újezd. V případě uvedení nepravdivých údajů lze kdykoliv zrušit rozhodnutí o přijetí. Prohlášení zákonného zástupce dítěte: Dávám svůj souhlas Základní škole a Mateřské škole Kamenný Újezd k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla mého výše zapsaného dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění zákona č. 133/2000 Sb. o evidenci obyvatel a rodných číslech v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č.561/2004 Sb. /školského zákona/ v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, mimoškolní akce školy jako školní výlety, školy v přírodě, úrazové pojištění dětí a pro jiné účely související s běžným chodem školy.

Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Souhlas poskytuji pouze uvedené škole. Byl/a/ jsem poučen/a/ o právech podle zákona č.101/2000 Sb., zejména o svém právu tento souhlas kdykoliv odvolat.

Podpis zákonného zástupce: ……..

Žádost přijata dne: …….. Č.j.: ……..

Registrační číslo: ……

Žádost ověřil/a:

Mgr. Adam Fikejs v.r.

ředitel školy