



Registrační číslo:

Žádost o přijetí dítěte do MŠ

Žadatel: (jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte)

Adresa: (místo trvalého pobytu)

Disponuji datovou schránkou: ANO (ID schránky: _____) x NE *)

Žádost

mateřské škole jejíž činnost vykonává Základní škola a Mateřská škola, Szkoła Podstawowa, Przedszkole Košariska, 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** _____

místo trvalého bydliště _____
k předškolnímu vzdělávání od 1. září 2020, tj. od šk. r. 2020/2021.

Doplňující informace k žádosti

Výuka v jazyce: český – polský*)

Zdravotní postižení dítěte s SVP: _____

Jméno a příjmení matky: _____ **Tel.:** _____

Jméno a příjmení otce: _____ **Tel.:** _____

*) Nehodící škrtněte

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas mateřské škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje dítěte a jeho zákonných zástupců ve smyslu všech ustanovení zákona č. 110/2019 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění a nařízení EP a Rady EU 2016/679, o ochraně fyzických osob, tj. GDPR General Data Protection Regulation. Souhlasím s výše uvedenými údaji z důvodu potřeby komunikace mateřské školy v rámci BOZP (úrazy apod.), dále předávání informací a důležitých opatření v průběhu vzdělávání dítěte jeho zákonným zástupcům, zajištění vzdělávacích potřeb a denního režimu dítěte v mateřské škole, potřeby mateřské školy znát historii vzdělávání dítěte a pro statistické vykazování z důvodu financování mateřské školy. Svůj souhlas poskytuji v rámci vedení dokumentace mateřské školy podle zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) v platném znění. Souhlasím dále se zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačních materiálech školy (internetové stránky školy, výroční zprávy školy, školní časopisy aj.) za účelem prezentace mateřské školy. Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte v této mateřské škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace v mateřské škole povinně archivuje. Byl/a jsem poučen/a o právech a povinnostech podle zákona č. 110/2019 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění.

V _____ dne _____

Podpis zákonného zástupce _____

Přílohy u dítěte se zdravotním postižením:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení
2. Doporučení lékaře