**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**

|  |  |
| --- | --- |
| Registrační číslo dítěte přidělené školou |  |

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k předškolnímu vzdělávání bude vyřizovat zákonný zástupce (žadatel):

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení: | ………………………………………………………………………………………………. |
| Místo trvalého pobytu: | ………………………………………………………………………………………………. |
| Doručovací adresa: | |
| Správní orgán, jemuž je žádost doručována: | |
| **Základní škola Dolní Újezd a Mateřská škola Staměřice, příspěvková organizace** | |

Podle ustanovení § 34 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) v platném znění, **zákonný zástupce přihlašuje k zápisu a žádá o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání k datu…………………………….…………**

Jméno a příjmení dítěte: ………………………………………………………………………………………………………..

Datum narození: ……………………………………………………………….. RČ: …………………………………….……..

Místo trvalého pobytu: ………………………………………………………………………………………………….…….…………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

**Další doplňující informace k žádosti:**

………………………………………………………………………………………………………………….………………….…………

………………..…………………………………………………………………………………………………………..…………………

*Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas Základní škole Dolní Újezd a Mateřské škole Staměřice, příspěvkové organizaci, k tomu, aby 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. 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, pořádání akcí školy, úrazové pojištění žáků, provedení psychologických vyšetření, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy a pro jiné účely související s běžných chodem školy. Souhlas poskytuji na celé období předškolní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Byl/a jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb.*

V…………………………………….….. dne………………………….

Podpis zákonného zástupce…………………………………….

Vyplní škola:

**Základní škola Dolní Újezd a Mateřská škola Staměřice, příspěvková organizace**

Datum doručení: ………………………….

Číslo jednací: ………………………….……

Počet listů: ………………………………....

Počet příloh:……………………………..…