

Zákonný zástupce dítěte:

- jméno a příjmení:

- místo trvalého pobytu

- doručovací adresa (*je-li odlišná od trvalého bydliště*):

- telefon: _____ e-mail: _____

Ředitel školy:

- jméno a příjmení: Mgr. Bronislav Mich

- škola : Základní škola a Mateřská škola Moravské Prusy, příspěvková organizace

Moravské Prusy 175, 682 01 Vyškov

Věc: 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 _____ ,

datum narození _____ k předškolnímu vzdělávání od

Typ docházky (celodenní / půldenní): _____

Školní rok _____ / _____ JE/NENÍ(*) posledním školním rokem dítěte před zahájením povinné školní docházky.

Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním dle zákona 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví ANO/NE(*) – *v případě „ano“ je potřeba doložit písemným potvrzením lékaře – nejlépe potvrzením na evidenčním listě pro dítě.*

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. 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, pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření.

Byl/a jsem poučen/a o právech podle zákona č. 101/2000 Sb.

Byl/a jsem poučen/a 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.

podpis zákonného zástupce

V Moravských Prusích dne

* Nehodící se škrtněte.