



**ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA PÍŠŤ,
příspěvková organizace**

**Školní 530/13, 747 18, Píšť, tel.: 733 182 539,
email: info@skolapist.cz, www.skolapist.cz, IČO: 75 00 82 97**

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Zákonný zástupce:

Jméno a
příjmení:.....
Adresa bydliště:
Kontaktní telefon:

Podle ustanovení §34 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání /školský zákon/

žádám o přijetí dítěte.....nar.

bytem k předškolnímu vzdělávání k datu

Typ docházky: CELODENNÍ

Otec: /jméno a příjmení/

Matka:/jméno a příjmení/

.....

Zaměstnán: ano ne

Zaměstnána: ano ne

Sourozenci:

.....nar.

.....nar.

Dávám svůj souhlas mateřské škole k tomu, aby v rámci přijímacího řízení zpracovala 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.

Svůj souhlas dále poskytuji pro účely pořádání mimoškolních akcí školy, úrazové pojištění žáků, zveřejňování údajů, fotografií a videozáznamů mého dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Souhlas poskytuji na celé období docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Byl/a/ jsem poučena o právech podle zákona č. 101/2000Sb.

Byl /a/ jsem poučena 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 _____ dne: _____

podpis zákonného zástupce