



REGISTRAČNÍ ČÍSLO:

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

| | | | |
|--|--|------------------|--|
| ŽADATEL (ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE): Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k předškolnímu vzdělávání bude vyřizovat zákonný zástupce: | | | |
| Jméno a příjmení žadatele: | | | |
| Trvalé bydliště: | | | |
| Korespondenční adresa: | | | |
| Mobil: | | Datová schránka: | |
| e-mail: | | | |
| <i>Kontaktní údaje mobilní telefon a e-mail byly poskytnuty s vysloveným souhlasem žadatele pro účely vedení osobní komunikace. Je-li uvedena datová schránka, pak bude využita pro doručování písemností při správním řízení.</i> | | | |

Podle ustanovení §34 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) ve znění pozdějších předpisů

**žádám o přijetí svého dítěte k předškolnímu vzdělávání
v Mateřské škole, Hodonín, Sídlištní 2, příspěvková organizace
ke dni 1.9.2023**

| | |
|---|---|
| DÍTĚ (ÚČASTNÍK ŘÍZENÍ): | |
| Jméno a příjmení: | |
| Datum narození: | |
| Trvalé bydliště: | |
| Sourozenci - jméno, příjmení, datum narození: | |
| <i>Kolonku „Sourozenci“ vyplňte jen v případě, že uplatňujete kritérium pro přijetí „sourozence v MŠ“</i> | |
| <input type="checkbox"/> Dítě přihlašuji k celodennímu vzdělávání | <input type="checkbox"/> Dítě přihlašuji k polodennímu vzdělávání |

Souhlasím s tím, aby Mateřská škola, Hodonín, Sídlištní 2, příspěvková organizace, evidovala osobní údaje ve smyslu ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění a zákona č. 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel a rodných číslech, v platném znění a nařízení Evropského parlamentu a Rady 679/2016 (GDPR). Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších změn a doplňků. Souhlas poskytuji na celé období docházky dítěte do této mateřské školy a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace ve škole archivuje. Souhlas poskytuji pouze uvedené mateřské škole, která, bez zákonem stanovených případů, nesmí tyto osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům. Jako zákonný zástupce jsem povinen informovat mateřskou školu o změně zdravotní způsobilosti, zdravotních obtížích dítěte nebo jiných závažných skutečnostech, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání.

Potvrzuji pravdivost a úplnost uvedených údajů.

V Hodoníně dne: podpis zákonného zástupce dítěte

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání byla přijata dne:

Ředitelka Bc. Zdislava Paulíková
Mateřská škola, Hodonín, Sídlištní 2,
příspěvková organizace

Přijetím žádosti bylo zahájeno správní řízení