



Reg. číslo: _____ (vyplňuje škola) Č.j. _____ (vyplňuje škola)

Žadatel (zákonný zástupce): _____

Místo trvalého pobytu (popř. jiná doručovací adresa):

Kontakt (telefon + e-mail): _____

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 _____

místo trvalého pobytu _____

k předškolnímu vzdělávání k datu _____

Doplňující informace k žádosti:

Dávám svůj souhlas Základní škole a mateřské škole Šitbořice, příspěvkové organizaci 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 a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR. 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 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

Přílohy: Evidenční list dítěte potvrzený lékařem
Kopie rodného listu dítěte

Přílohy u dítěte se zdravotním postižením: Doporučení školského poradenského zařízení
Doporučení lékaře