Základní škola a mateřská škola Staňkovice, okres Louny, příspěvková organizace,

Postoloprtská 100, 439 49 Staňkovice, kontakt: 415 721 014, 724 044 865 IČ 622 478 32, zs.stankovice@seznam.cz, Datová schránka ID: atzvn2c

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

- k pravidelné celodenní docházce do mateřské školy od:…….

Žadatel: Jméno, příjmení _____

Místo trvalého pobytu, popřípadě jiná vhodná adresa pro doručování

Žádost

Mateřské škole při Základní škole a Mateřské škole Staňkovice.

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 k datu _____.

Doplňující informace k žádosti: (blízkost školy od bydliště, starší sourozenec, …).
Zdravotní postižení …

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 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 jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. a podle Evropského nařízení ke GDPR.
Byl jsem poučen 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 u dítěte se zdravotním postižením:
1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení
2. Doporučení lékaře