Ředitelce Základní školy a mateřské školy Bělá, okres Opava příspěvková organizace

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

registrační číslo

(vyplní MŠ)

**Žádost o přijetí dítěte k předškolnímuvzdělávání**

**Žádám o přijetí mého dítěte** ,

narozeného dne ,

trvalý pobyt

**k předškolnímu vzdělávání s datem nástupu od**

s docházkou celodenní na 4 hodiny

Žadatel – zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení:

Adresa trvalého pobytu:

\*tel. číslo \*e-mailová adresa

Adresa pro doručování písemností, pokud není shodná s adresou trvalého pobytu:

Potvrzuji, že jsem byl(a) prokazatelně seznámen(a) s „Kritérií přijímání dětí k předškolnímu vzdělávání do Mateřské školy Bělá“.

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 Bělé dne ………………………………………..

 Podpis zákonného zástupce dítěte

Vyjádření druhého zákonného zástupce dítěte:

S žádosti SOUHLASÍM – NESOUHLASÍM (nehodící se škrtněte)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis druhého zákonného zástupce

\* nepovinný údaj, vhodné uvést s ohledem na pružnost správního řízení