



Základní škola a mateřská škola Ořechov, okres Uherské Hradiště
příspěvková organizace
Ořechov 90, 687 37 Polešovice
Tel.: 572 593 732, e-mail: zsorechov@zsmsorechov.cz

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání od školního roku 2018/2019 do Mateřské školy v Ořechově.

Jméno a příjmení dítěte:

datum narození:místo narození:

místo trvalého pobytu: č. p. PSČ:

bydliště (pokud se liší od trvalého bydliště)

Zákonní zástupce žadatele:

MATKA - jméno a příjmení:

místo trvalého pobytu: č. p. tel.:

OTEC - jméno a příjmení:

místo trvalého pobytu: č. p. tel.:

Společný zmocněnec: *Zákonní zástupci si zvolili tohoto společného zmocněnce pro doručování písemností – jeden ze zákonných zástupců žadatele)*

Jméno a příjmení:

Doručovací adresa:

E-mail: ID datové schránky:

Sourozenec: *(který je již v dané MŠ přijatý a bude se v MŠ vzdělávat i ve škol. roce 2018/2019)*

jméno a příjmení: rok nar.:

jméno a příjmení: rok nar.:

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.

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou správné a jakoukoliv změnu v údajích nahlásím. Prohlašuji, že jsem se seznámil s kritérii pro přijetí dítěte.

Přijímání vyplněných žádostí v dané mateřské škole: 10. 5. 2018 9.00 – 16.00 hod.

V Ořechově dne

.....
podpis zákonného zástupce