**Základní škola a Mateřská škola, Znojmo, Pražská 98, odloučené pracoviště Slovenská 33, Příspěvková organizace**

**Č.j.:**

**Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Jméno a příjmení dítěte: | | |
| Datum a místo narození: | | Rodné číslo: |
| Adresa trvalého pobytu: PSČ, obec, ulice, č. popisné | | |
| Státní občanství: | Mateřský jazyk: | Zdravotní pojišťovna: |

**k předškolnímu vzdělávání v Základní škole a Mateřské škole, Znojmo, Pražská 98, odloučené pracoviště Slovenská 33, příspěvkové organizaci**

od školního roku 20…./20…. s nástupem dne ………..….20……**.**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení matky: | Telefon: |
| Adresa trvalého pobytu: | |

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení otce: | Telefon: |
| Adresa trvalého pobytu: | |
| Adresa a telefon pro doručování písemností nebo při náhlém onemocnění dítěte: | |
| Sourozenci dítěte v naší MŠ: | |

|  |
| --- |
| **Vyjádření lékaře:**   1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy: ano / ne 2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:   a)zdravotní  b)tělesné  c)smyslové  d)jiné  Jiná závažná sdělení o dítěti:  Alergie:   1. Dítě je řádně očkováno: ano / ne 2. Možnost účasti na akcích školy – plavání, solná jeskyně, cvičení v rámci MŠ, vycházky aj.   ..…..……………….. ………………………….  Datum, razítko a podpis lékaře pro děti a dorost |

|  |
| --- |
| Dávám svůj souhlas Základní škole a Mateřské škole, Znojmo, Pražská 98, příspěvkové organizaci k tomu, aby evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje, včetně rodného čísla, mého dítěte, ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění a zákona č.133/2000 sb. o evidenci obyvatelstva, rodných číslech, v platném znění a Evropského nařízení ke GDPR.  Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, logopedických a jiných vyšetření, pořádání školních akcí školy (výlety), úrazové pojištění žáků, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy a pro jiné účely související s běžných chodem školy. Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje, v případě nepřijetí na dobu nezbytně nutnou pro zpracování a uchování údajů týkajících se tohoto Správního řízení. Souhlas poskytuji pouze škole, která bez zákonem stanovených případů, nesmí tyto osobní a citlivé údaje poskytnout dalším osobám a úřadům. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb.  Podpis zákonného zástupce:……………………………,……………………………………. |

**Žádost přijata dne:**