

Mateřská škola Dobré Pole, příspěvková organizace,

691 81 Dobré Pole 94

Tel: 604 355 106, E-mail: msdobrepole@gmail.com, IČ:07 618 735

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Místo trvalého pobytu: (popřípadě jiná vhodná adresa pro doručování)

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 _____ **do MŠ v Dobrém Poli**

Doplňující informace k žádosti:

Trvalý pobyt dítěte: _____

Věk dítěte dosažený ke dni 31. 8. 2019: _____

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. 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.

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.

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k předškolnímu vzdělávání (přestupem do jiné mateřské školy, s odkladem školní docházky aj.) bude vyřizovat zákonný zástupce – jméno a příjmení:

V _____ dne _____

podpis zákonného zástupce

Totožnost žadatele byla ověřena podle OP: