

ŽÁDOST O PŘIJETÍ K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

do Mateřské školy při Fakultní základní škole Komenium a Mateřské škole Olomouc, 8. Května 29,
příspěvkové organizaci 8. května 29, 771 00 Olomouc

Spisový znak: K /
Číslo jednací:
Doručeno dne:

Dle ustanovení § 34 zákona č. 561/2004 S., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

Žádám o přijetí dítěte:

Jméno a příjmení:.....

Datum narození:.....

Bydliště:.....

K předškolnímu vzdělávání k datu:.....

Jméno a příjmení zákonného zástupce:.....

Datum narození:.....

Bydliště:.....

Doručovací adresa:.....

Telefon, e-mail:.....

Doplňující informace k žádosti (důvody přijetí, 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, ve smyslu všech ustanovení nařízení EU 679/2016 ze dne 27. 4. 2016, obecné nařízení na ochranu osobních údajů, a zákona č. 133/2000 Sb. o evidenci obyvatel. Výstupy ze zápisního listu jsou zpracovávány pro vedení povinné školní dokumentace a povinné archivaci podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona 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.

V Olomouci dne:

Podpis zákonného zástupce:

Přílohy u dítěte se zdravotním postižením:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení
2. Doporučení lékaře