

| | |
|----------------|--|
| Č.j. | |
| Registr. číslo | |



Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Na základě § 34 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, **žádám jako zákonný zástupce dítěte o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání:**

Dítě:

jméno a příjmení dítěte:.....

datum narození:.....

místo trvalého pobytu:....., PSČ:.....

Zákonní zástupci se dohodli, že záležitosti přijetí dítěte do mateřské školy bude vyřizovat tento zákonný zástupce (dále jen „žadatel“):

Žadatel:

jméno, příjmení, titul:.....

místo trvalého pobytu:....., PSČ:.....

doručovací adresa (pokud se liší):.....

tel.:....., e - mail:.....

Informace k evidování osobních údajů

Vámi poskytnuté údaje budou zpracovávány za účelem plnění povinností vyplývajících ze zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů (dále jen „školský zákon“), a jeho prováděcích předpisů, zejména za účelem vedení dokumentace školy a plnění povinností školy v souladu s § 16 školského zákona. Rozsah zpracováváných osobních údajů vyplývá z § 28 školského zákona.

Údaje budou zpracovávány pouze školou jako správcem osobních údajů a bez souhlasu zákonných zástupců nebudou dále předávány. Subjekt údajů, resp. jeho zákonný zástupce má právo přístupu k osobním údajům, právo na opravu osobních údajů. Informace k evidování osobních údajů jsou poskytnuty na celé období předškolní docházky dítěte v Mateřské škole, Praha 8, Libčická 6 a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace ve škole archivuje.

Rozhodnutí o přijetí bude oznámeno zveřejněním seznamu přijatých dětí pod registračními čísly.

Rozhodnutí o nepřijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání obdrží zákonný zástupce - žadatel ve správním řízení do 30 dnů ode dne odevzdání žádosti.

Příloha žádosti:

Evidenční list pro dítě v mateřské škole – potvrzení zdravotní způsobilosti

Podpisy **obou** zákonných zástupců:

Datum podání žádosti:

Podpis ředitele MŠ, ev. zástupce ředitele MŠ: