

ZŠ a MŠ Nošovice, příspěvková organizace, Nošovice 125

ŽÁDOST ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ

Zákonný zástupce:

Matka:

Jméno a příjmení:.....

Trvalé bydliště:.....

Doručovací adresa:.....

Kontaktní telefon:.....

E-mail:.....

Otec:

Jméno a příjmení:.....

Trvalé bydliště:.....

Doručovací adresa:.....

Kontaktní telefon:.....

E-mail:.....

O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Podle ustanovení § 34 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším, odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) ve znění pozdějších předpisů, žádám o přijetí mého dítěte, narozeného dne..... k předškolnímu vzdělávání k datu.....

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/a jsem poučen/a o právech podle zákona č.101/2000 Sb. a podle Evropského nařízení ke GDPR.

Byl/a jsem poučen/a 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 Nošovicích

podpis zákonného zástupce:

dne:.....

.....

PŘIJETÍ ŽÁDOSTI V MŠ

Žádost od zákonných zástupců přijala:dne:.....

Podpis pracovníka, který žádost zaevidoval:.....

Beru na vědomí svou povinnost předávat dítě učitelce do třídy, hlásit změnu údajů a včas informovat o docházce a absenci dítěte v MŠ.

Jsem seznámen/a s aktuálním školním řádem, jeho dodatky, směrnicí o stravování a směrnicí o úplatě.

Dle zákona o ochraně osobních údajů č.101/2000 Sb. **SOUHLASÍM – NESOUHLASÍM** s pořizováním a uveřejňováním fotografií, audio – video záznamů mé dcery/ syna, pořízených při aktivitách a akcích MŠ na webu MŠ a za účelem prezentace MŠ.

Podpis zákonných zástupců:

.....

Přidělené registrační číslo: