

**Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání
na školní rok 2018/2019**

registrační číslo.....

Jméno a příjmení dítěte:	
Adresa trvalého pobytu:	
Datum narození:	
Rodné číslo:	
Vyjádření rodičů o zdravotním stavu dítěte, popřípadě jiné důležité informace:	

zákonní zástupci dítěte:

	MATKA	OTEC
Jméno a příjmení:		
Adresa trvalého pobytu:		
tel. číslo/ e-mail:		

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. 101/2000Sb.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.

Souhlas poskytujeme na celé období předškolní docházky dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace archivuje.

Byl jsem poučen o svých právech ve správním řízení, ve smyslu příslušných ustanoveních zákona č. 500/2004 Sb., o správním řízení (správní řád) v platném znění, zejména o možnosti nahlížet do spisu.

V Lanžhotě dne: _____

Podpisy zákonných zástupců:

Žádost přijata dne: _____

Podpis ředitelky školy:

Přílohou žádosti – Evidenční list dítěte potvrzený od pediatra

*Přílohy u dítěte se zdravotním postižením: 1, doporučení příslušného školského poradenského zařízení
2, doporučení lékaře*