

**Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání**  
(údaje prosím vyplňte čitelně hůlkovým písmem)

**Registrační číslo:**

**Rodiče dítěte, zákonní zástupci dítěte:**

**Jméno a příjmení matky:** .....

Adresa trvalého pobytu: .....

Adresa pro doručování: .....

Telefon: .....

E-mail, datová schránka: .....

Zaměstnání (zaměstnavatel): .....

**Jméno a příjmení otce:** .....

Adresa trvalého pobytu: .....

Adresa pro doručování: .....

Telefon: .....

E-mail, datová schránka: .....

Zaměstnání (zaměstnavatel): .....

**žádají o přijetí dítěte**

**Jméno a příjmení dítěte:** .....

Datum narození: ..... Místo narození: .....

Státní občanství: ..... Zdravotní pojišťovna: .....

Adresa trvalého pobytu: .....

Nástup do MŠ od: .....

Délka docházky (celodenní, polodenní): .....

Individuální vzdělávání:                      ano      ne

**k předškolnímu vzdělávání v MŠ Horní Štěpánov od školního roku 202 /202**

Zákonní zástupci se dohodli, že záležitosti přijetí dítěte do mateřské školy bude vyřizovat

zákonný zástupce (jméno a příjmení): .....

Dáváme svůj souhlas mateřské škole k tomu, aby evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje, včetně rodného čísla našeho dítěte, ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění a zákona č. 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel a rodných čísel v platném znění.

Svůj souhlas poskytujeme pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických a jiných vyšetření, pro mimoškolní akce školy (školní výlety), úrazové pojištění dětí a pro jiné účely související s běžným chodem školy.

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

Souhlas poskytujeme pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů, nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům.

Zdravotní stav dítěte doloží zákonný zástupce dítěte předložením prohlášení o řádném proočkování dítěte (spolu s kopií očkovacího průkazu).

**Podpisy rodičů / zákonných zástupců: .....**

V Horním Štěpánově .....