

## Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Žadatel: \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu, popřípadě jiná vhodná adresa pro doručování:

\_\_\_\_\_

### **Žádost**

Mateřské škole, Štěpánovice, okres Brno-venkov, příspěvková organizace

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

žádám o přijetí mého dítěte \_\_\_\_\_ ,

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

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 \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

podpis zákonného zástupce

*Přílohy u dítěte se zdravotním znevýhodněním:*

- 1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení*
- 2. Doporučení lékaře*