



2. mateřská škola Velké Opatovice, příspěvková organizace
Ed. Ušela 472, 679 63 Velké Opatovice
IČO: 70883181 č.ú.1362835309/0800

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE

K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Rodiče dítěte, popř. jiný zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení **matky**:

Adresa trvalého bydliště:

Adresa pro doručování:

Telefon:e-mail

Datová schránka:.....

Jméno a příjmení **otce**:

Adresa trvalého bydliště :

Adresa pro doručování:

Telefon:e-mail.....

Datová schránka:.....

žádají o přijetí dítěte

Jméno a příjmení **dítěte**:

Datum narození:**Pohlaví:**..... **Státní občanství :**.....

Adresa trvalého pobytu :

Adresa pro doručování:

k předškolnímu vzdělávání ve 2. mateřské škole Velké Opatovice, příspěvková organizace



2. mateřská škola Velké Opatovice, příspěvková organizace
Ed. Ušela 472, 679 63 Velké Opatovice
IČO: 70883181 **č.ú.1362835309/0800**

Rodiče dítěte (zákonní zástupci dítěte) se dohodli, že **zmocnění k doručování písemností** týkajících se práv a právem chráněných zájmů dítěte po dobu jeho předškolního vzdělávání v mateřské škole **má**

.....
(Jméno a příjmení zákonného zástupce)

Předpoklad nároku na poskytování podpůrných opatření v souladu s §16 školského zákona: ano – ne
V případě **nároku na poskytování podpůrných opatření** je nutné přiložit k této žádosti kopii školského poradenského zařízení.

Prohlášení rodičů, popř. jiných zákonných zástupců dítěte:

Potvrzujeme správnost zapsaných údajů a souhlasíme s tím, aby uvedené osobní a osobní citlivé údaje byly **zpracovány a uchovány** ve smyslu všech ustanovení zákona č.110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů a podle přímo použitelného předpisu Evropské unie.

Svůj souhlas poskytujeme pro účely vedení povinné dokumentace školy ve smyslu zákona č. 561/2004 Sb., 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.

Dáváme škole souhlas s možností orientačního testování školní zralosti dítěte - B.Sindelarová, předání informací (datum narození a bydliště dětskému lékaři – při zajištění před plaveckého výcviku). Souhlasíme se zveřejňováním fotografií našeho dítěte na propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy a pro jiné účely souvisejícími s chodem školy.

Souhlas poskytujeme do odvolání a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace ve škole archivuje. Souhlas poskytujeme pouze uvedené škole a jejímu zřizovateli, která bez zákonem stanovených případů, nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům.

V případě, že se jedná věci zápisu pouze jeden ze zákonných zástupců, má škola v dobré víře za to, že ke dni podání není rozpor mezi zákonnými zástupci o volbě mateřské školy pro jejich dítě. Uvedený zákonný zástupce informoval druhého zákonného zástupce o tom, že podal žádost o přijetí k předškolnímu vzdělávání ve 2.MŠ velké Opatovice, příspěvková organizace.

Ve Velkých Opatovicích, dne

Podpisy rodičů, popř. zákonných zástupců dítěte :

.....
matka (popř. jiný zák. zástupce)

.....
otec (popř. jiný zák. zástupce)