

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Jméno, příjmení žadatele: _____

Místo trvalého pobytu, popřípadě jiná vhodná adresa pro doručování: _____

Telefon a email _____

Jiný kontakt _____

Žádost

Mateřské škole: Základní škola a Mateřská škola Žichlínek, Žichlínek 65, 563 01 Lanškroun

Žádám o přijetí mého dítěte _____

datum narození _____

bydliště _____

k předškolnímu vzdělávání od školního roku _____

s předpokládaným datem nástupu _____ (den, měsíc, rok)

na celodenní docházku

omezenou docházku

Mé dítě: _____ ano x ne počet bodů

Mé dítě:	ano x ne	počet bodů
Má trvalé bydliště v Žichlínce.		
K 31. 8. 2024 dosáhne věku 5 let.		
K 31. 8. 2024 dosáhne věku 4 let.		
K 31. 8. 2024 dosáhne věku 3 let.		

Součet bodů dle kritérií pro přijímání dětí k předškolnímu vzdělávání v MŠ v Žichlínce:

Dávám svůj souhlas mateřské škole k tomu, aby 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 psychologického 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:

Vyplňuje škola

Základní škola a Mateřská škola Žichlínek

Rozhodnutí odesláno dne _____ č. j. _____

Správní řízení ukončeno dne _____

Podpis a razítko: