

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Čj.:

Č.sp.:

Žadatel (zákonný zástupce dítěte): <i>Tuto žádost podávám ve shodě s druhým zákonným zástupcem dítěte.</i>
Bydliště, adresa pro doručování:

**Žádám o přijetí svého dítěte k předškolnímu vzdělávání
v Mateřské škole Za Stadionem, příspěvkové organizaci města Kyjova,
Za Stadionem 1224/27, 697 01 Kyjov**

Jméno a příjmení dítěte:	
Datum narození:	Státní občanství:
Trvalé bydliště: <i>(bude ověřeno v evidenci obyvatel)</i>	
Datum přijetí dítěte do MŠ: 1. 9. 2022	den nástupu do MŠ:
Docházka dítěte do mateřské školy: celodenní	ANO* NE*

*Nehodící se škrtněte

Údaje o rodině:	matka	otec
Jméno a příjmení:		
Bydliště:		
Telefon:		
e-mail, dat. schránka		

sourozenci (jméno a příjmení, datum narození):

Souhlasím s tím, aby Mateřská škola Za Stadionem, příspěvková organizace města Kyjova evidovala osobní údaje ve smyslu ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění a zákona č. 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel a rodných číslech, v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších změn a doplňků. Souhlas poskytuji na celé období docházky dítěte do této mateřské školy a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace ve škole archivuje. Souhlas poskytuji pouze uvedené mateřské škole, která, bez zákonem stanovených případů, nesmí tyto osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům.

Jako zákoný zástupce jsem povinen informovat mateřskou školu o změně zdravotní způsobilosti, zdravotních obtížích dítěte nebo jiných závažných skutečnostech, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání. (dle § 22, odstavec 3, písmeno c, Zákona č. 561/2004 Sb., v účinném znění).

V dne

.....
podpis zákonného zástupce dítěte

Přijetím žádosti dnebylo zahájeno správní řízení

podpis ředitelky školy