**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**

Rodiče dítěte/zákonní zástupci:

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení matky: |  |
| Jméno a příjmení otce: |  |

žádají o přijetí dítěte

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení dítěte: |  |
| Datum narození: |  |
| Místo trvalého pobytu včetně PSČ: |  |

**k předškolnímu vzdělávání**

**do Základní školy a mateřské školy Starý Plzenec, Sedlec 81, příspěvková organizace ve školním roce 2020/2021**

|  |  |
| --- | --- |
| Den a měsíc zahájení docházky k předškolnímu vzdělávání: |  |
| Požadovaná délka docházky dítěte do MŠ: |
| * Celodenní docházka
* Omezená docházka
 |

|  |
| --- |
| Doplňující informace k žádosti: |

Zákonní zástupci si zvolili společného zmocněnce pro jednání ve správním řízení a pro doručování písemností v souladu s § 20 a § 35 zákona č. 500/2004Sb., správní řád, v platném znění.

………………………………………………………/…………………………………………………………………………………………………………………

jméno, příjmení / adresa pro doručování písemností včetně PSČ

 pokud se liší od adresy trvalého bydliště

telefon:……………………………………………….el.adresa:………………………………………………………………………………………………

Zákonní zástupci souhlasí s tím, že:

1. Škola shromažďuje údaje o dítěti v souladu s § 28 odst. 2 písm. a, g, i zákona č. 561/2004 Sb.,

o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném znění, které slouží pro potřebu školy a jsou náležitě chráněny.

1. Podle § 35 odst. 1 písm. c zákona č. 561/2004 sb., může ředitelka školy ukončit docházku dítěte do mateřské školy ve zkušební době 3 měsíců od přijetí do mateřské školy, pokud ukončení doporučí lékař nebo školské poradenské zařízení.

Zákonní zástupci byli ve smyslu § 36 odst. 3 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, v platném znění, seznámeni s podklady pro vydání rozhodnutí o přijetí dítěte do mateřské školy, a to:

1. S podmínkami přijímání dětí k předškolnímu vzdělávání.
2. S kritérii pro přijetí do mateřské školy.

Souhlas s poskytováním údajů: Dávám svůj souhlas Základní škole a mateřské škole Starý Plzenec, Sedlec 8, příspěvková organizace k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně RČ mého 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. Dále dávám škole svůj souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence sociálně patologických jevů pracovat psycholog, speciální pedagog a další odborní pracovníci z oblasti psychologických služeb, sociálních a odborných služeb.

Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona 561/004 Sb. školského zákona v platném znění, k vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, mimoškolní akce školy, jako školní výlety, školy v přírodě, lyžařské kurzy, plavecký výcvik, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků a pro jiné účely související s běžným chodem školy.

Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje.

Souhlas poskytuji pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní

a citlivé údaje poskytnout dalším osobám a úřadům. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb., zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat a to bez udání důvodu.

V Sedlci dne: ……………………………………… ……………………………………………………………………………

 Podpisy obou rodičů/zákonných zástupců