



Základní škola a Mateřská škola Žďárky, okres Náchod

skola@zsmszdarky.cz | +420 491 483 359 | zsmszdarky.cz

Žďárky 137, 549 37 Žďárky

Č. j.: ZSMSZD/ /2024

1. Žadatel (zákonný zástupce):

Jméno a příjmení:

Místo trvalého pobytu:

Jiná adresa pro doručování:

Telefon:

E-mailová adresa:

2. Správní orgán, jemuž je žádost doručována:

Základní škola a Mateřská škola Žďárky, okres Náchod

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Podle ustanovení § 34 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) žádám o přijetí mého dítěte k předškolnímu vzdělávání k datu _____.

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Doplňující informace k žádosti: (blízkost školy od bydliště, starší sourozenec, zdravotní postižení, ...)

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.

Ve Žďárkách, dne:

Podpis zákonného zástupce:



Základní škola a Mateřská škola Žďárky, okres Náchod

skola@zsmszdarky.cz | +420 491 483 359 | zsmszdarky.cz

Žďárky 137, 549 37 Žďárky

Čestné prohlášení k očkování:

Prohlašuji, že, nar.
se podrobil(a) všem stanoveným pravidelným očkováním podle zákona o
ochraně veřejného zdraví.

Příloha: kopie očkovacího průkazu

Podpis zákonného zástupce: