Č. j.: ZSMSZD/ /2025

**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:**

**Rodné číslo:**

**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:

**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: