

## ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

v ZŠ a MŠ Dobšice, okres Znojmo, příspěvková organizace e- mail : [zs.dobsice@zn.orgman.cz](mailto:zs.dobsice@zn.orgman.cz)  
zastoupená ředitelem Mgr. Milanem Březovským

Č.j.:

Rč. žádosti :

### **Zákonný zástupce dítěte**

Jméno a příjmení:.....

Datum narození:.....

Místo trvalého bydliště:.....

Žádost :

Žádám o přijetí dítěte.....nar.....

bytem..... k předškolnímu vzdělávání

do Mateřské školy .....

.....od.....

### **Odůvodnění:**

.....

.....

**na celodenní docházku**

od.....hod.

do.....hod.

### **Údaje o rodině**

**OTEC** (zákonný zástupce)

Jméno a příjmení

Zaměstnavatel (adresa, telefon)

**MATKA** (zákonný zástupce)

Jméno a příjmení

Zaměstnavatel (adresa, telefon)

Nepracuje – na MD – do zaměstnání nastoupí \*)

Kontaktní osoba , telefon a e – mail pro případ mimořádné události:

**SOUROZENCI** – Jméno a datum narození

Sourozenec v MŠ

ANO

NE

\*)Nehodící se škrtněte

Potvrzení lékaře :  
Dítě je zdravé, může být přijato do MŠ :

Jiná vážná sdělení :

Dítě je řádně očkováno                      ANO                      NE

V ..... dne .....

.....  
razítko a podpis lékaře

Potvrzuji správnost zapsaných údajů o mém dítěti v souvislosti se zápisem do MŠ Dobšice a dávám svůj souhlas k tomu, aby MŠ 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.

Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, pořádání školních akcí, úrazové pojištění žáků, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy 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 ve škole povinně archivuje, v případě nepřijetí na dobu nezbytně nutnou pro zpracování a uchování údajů týkajících se tohoto Správního řízení.

Prohlašuji, že jsem byl – byla seznámena s informacemi o přidělení registračního čísla a o zveřejnění přijatých uchazečů pod přiděleným registračním číslem na veřejně přístupném místě.

Žádost přijata dne.....

Podpis zákonného zástupce .....