

## **Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání**

ŽADATEL - ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE NEZLETILÉHO

**Jméno a příjmení matky** \_\_\_\_\_

Adresa trvalého pobytu \_\_\_\_\_

Korespondenční adresa (pokud je odlišná) \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**Jméno a příjmení otce** \_\_\_\_\_

Adresa trvalého pobytu \_\_\_\_\_

Korespondenční adresa (pokud je odlišná) \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Podle ustanovení § 34 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, ve znění pozdějších předpisů, **žádám o přijetí mého dítěte k předškolnímu vzdělávání na polodenní / celodenní\* docházku** v Základní škole a Mateřské škole Slezské Rudoltice, příspěvkové organizaci, Slezské Rudoltice 120, 793 99.

**Jméno a příjmení dítěte** \_\_\_\_\_

Bydliště \_\_\_\_\_

Datum narození \_\_\_\_\_ Místo narození \_\_\_\_\_ RČ \_\_\_\_\_

Státní občanství \_\_\_\_\_

Dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby pro účely 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 Evropského nařízení ke GDPR. 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. 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. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. a Evropského nařízení ke GDPR.

\*Nehodící se škrtněte

Slezské Rudoltice \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Podpis zákonného zástupce