

Žadatel – zákonný zástupce dítěte:

jméno a příjmení zákonného zástupce _____

datum narození _____

místo trvalého pobytu _____

Ředitelka školy – osoba pověřená vedením správního řízení:

Mgr. Blanka Drozdková
Základní škola a Mateřská škola Kyjovice,
příspěvková organizace
74768 Kyjovice 101

Žádost o přijetí k celodennímu předškolnímu vzdělávání

Podle ustanovení § 36, odstavce 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) **přihlašuji k celodenní docházce do předškolního zařízení, jejíž činnost vykonává Základní škola a Mateřská škola Kyjovice, příspěvková organizace**

jméno a příjmení dítěte:

datum narození:

místo trvalého pobytu:

Nástup dítěte požaduji od

Dávám svůj souhlas mateřské škole k tomu, aby 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. 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 obdobných služeb. Souhlasím s možností orientačního testování přítomnosti návykových látek v organismu mého dítěte, existuje-li důvodné podezření z požití návykové látky a možného ohrožení jeho zdraví.

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 mimoškolních akcí školy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků, provedení psychologických vyšetření, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačním materiálu školy, včetně internetových stránek školy a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Souhlas poskytuji na celé období přeškolní docházky mého dítěte na této mateřské 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.

V _____ dne _____

podpis žadatele: _____

Kontaktní údaje žadatele(vyplňte čitelně)

- **Email:**

- **Telefon:**