Číslo:

ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA TELNICE, Masarykovo nám. 4, 66459 Telnice
Okres Brno – venkov, příspěvková organizace, tel. 544224360, e-mail skola@telnice.cz
Pracoviště: Mateřská škola Telnice, Palackého 402, 66459 Telnice,
tel. 544224130, e-mail materska.skola@zstelnice.cz , IČO: 75022621

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Žadatel:
Jméno a příjmení: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Telefon: _____

Podle ustanovení § 34 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

žádám o přijetí dítěte

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____ Místo narození: _____

Státní občanství: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

k předškolnímu vzdělávání v Základní škole a Mateřské škole Telnice

od _____ do _____

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. 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. o ochraně osobních údajů v platném znění.
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.

V …… dne …… podpis zákonného zástupce …….....