

Žadatel (zákonný zástupce dítěte)

Jméno a příjmení, titul:
Datum narození:
Místo trvalého pobytu:
Telefon: E-mail:

Adresát

Základní škola a Mateřská škola Aloise Štěpánka,
Dolany, příspěvková organizace
783 16 Dolany 174
Mgr. Petr Piriomov, ředitel školy

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Žádám o přijetí svého dítěte rod. č. /
narozeného dne v státní občanství
trvalé bydliště ZP

k předškolnímu vzdělávání do mateřské školy • v Dolanech¹⁾ • v Dolanech (nebo ve Vésce)¹⁾
• ve Vésce¹⁾ • ve Vésce (nebo v Dolanech)¹⁾
PO PŘIJETÍ JIŽ NENÍ MOŽNÝ PŘESTUP!

Datum nástupu do mateřské školy

Docházka do mateřské školy: - celodenní ¹⁾
- omezena na 4 hodiny
- omezena na 5 kalendářních dnů

OTEC: Jméno a příjmení, titul

MATKA : Jméno a příjmení, titul

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. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, pořádání mimoškolních akcí školy, zveřejňování 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 docházky mého dítěte do této mateřské školy a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Byl(a) jsem poučena o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. (viz webové stránky školy).

Dále dávám škole svůj souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence sociálně patologických jevů v době předškolního vzdělávání za přítomnosti učitelky MŠ pracovat psycholog, speciální pedagog a další odborní pracovníci z oblastí psychologických služeb, sociálních a obdobných služeb.

Seznámil(a) jsem se s Řádem školy a Směrnicí ke stanovení výše úplaty za předškolní vzdělávání dítěte v mateřské škole.

Svým podpisem potvrzuji pravdivost údajů.

V dne
.....
podpis zákonného zástupce dítěte

1) Škrtněte nevhodící se variantu.