

Registrační číslo: _____

Mateřská škola Dívčí Hrad,
příspěvková organizace
Dívčí Hrad 29
793 99 Osoblaha



ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

MŠ HLINKA

Žádám o přijetí svého dítěte _____

narozeného dne _____

trvalý pobyt _____

k předškolnímu vzdělávání s datem nástupu od _____

Žadatel zastupující nezletilého

Jméno a příjmení _____

Místo trvalého pobytu _____

Telefon _____

Adresa pro doručování písemností, není-li shodná s adresou trvalého pobytu:

Škola bude v rámci přijímacího řízení zpracovávat a evidovat osobní údaje a osobní citlivé údaje dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění. Údaje budou použity 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/a/ o právech podle zákona č. 101/2000 Sb., a podle Evropského nařízení ke GDPR

Byl jsem poučen/a/ o svých právech ve správním řízení, ve smyslu příslušných ustanovení zákona č. 500/2004Sb., o správním řízení (správní řád) v platném znění, zejména o možnosti nahlížet do spisu.

_____ datum

_____ podpis žadatele /zákonného zástupce/