



Správní orgán, jemuž je žádost doručována:

Základní škola a Mateřská škola Litvínov-Hamr, Mládežnická 220, okres Most

Žádost o přijetí dítěte do předškolního vzdělávání

Účastník řízení (údaje o dítěti)

Jméno a příjmení :

Datum narození :Místo narození:.....

Trvalý pobyt :

.....PSČ:

Vedlejší účastníci řízení (zákonní zástupci – otec, matka popřípadě jiný zákonný zástupce)

Jméno a příjmení (matky):

Datum narození :

Trvalý pobyt :

.....PSČ:

Adresa pro doručování: (pokud je odlišná od trvalého pobytu)

.....

Jméno a příjmení (otce):

Datum narození :

Trvalý pobyt :

.....PSČ:

Adresa pro doručování: (pokud je odlišná od trvalého pobytu)

.....



Žádáme tímto o přijetí dítěte do předškolního vzdělávání do Základní školy a Mateřské školy Litvínov – Hamr, Mládežnická 220, okres Most od

Zákonní zástupci žáka se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím do předškolního vzdělávání bude vyřizovat
zákonný zástupce : (jméno a příjmení)

POUČENÍ

K žádosti o přijetí k předškolnímu vzdělávání doložím nejpozději do
potvrzení lékaře o způsobilosti dítěte k docházce do mateřské školy. V případě nedoložení potvrzení do stanoveného termínu, správní orgán zastaví správní řízení podle § 66 odst. 1 písm. c, zákona č. 500/2004 Sb. správní řád, v platném znění.

Základní škola a Mateřská škola Litvínov- Hamr, Mládežnická 220, okres Most dává možnost účastníkům správního řízení o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání dle § 36, odst. 3, zákona č. 500/2004 Sb., Správní řád, v platném znění, seznámit se s podklady spisu a možnost vyjádřit se před vydáním rozhodnutí do mateřské školy. Možnost seznámení se s podklady bude dnev sekretariátu školy.

Dávám svůj souhlas Základní škole a Mateřské škole Litvínov- Hamr, Mládežnická 220, okr. Most k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění a ve smyslu Evropského nařízení EU 2016/679 ze dne 27. 4. 2016. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace. Souhlas poskytuji pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. a Evropského nařízení ke GDPR, zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat a to i bez udání důvodů.

V Litvínově dne

.....
Podpis obou zákonných zástupců

Datum převzetí

Číslo j.:

Počet listů 1

Počet listů příloh

.....
podpis ředitelky školy + razítko školy