

Žadatel:

Jméno a příjmení _____ Datum narození _____

Místo trvalého pobytu _____

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

Správní orgán:

Základní škola a Mateřská škola Lichnov, okres Bruntál, příspěvková organizace, 793 15 Lichnov 46

Žádost

Mateřské škole Lichnov.

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

žádám o přijetí mého dítěte _____, datum narození _____**k předškolnímu vzdělávání k datu _____.***Doplňující informace k žádosti:**Zdravotní postižení:*

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 a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR. 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. a podle Evropského nařízení ke GDPR.

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.

Lichnov, __. __. _____

podpis zákonného zástupce

*Příloha**1. Evidenční list s lékařským potvrzením**Přílohy u dítěte se zdravotním postižením:**2. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení**3. Doporučení lékaře*.....
(údaje školy)**Podací razítko**

Datum doručení

Číslo jednací /20__

Počet listů 1

Počet listů příloh