



Základní škola a Mateřská škola Bystročice, příspěvková organizace

tel.: 585 941 269

e-mail: zsbystrovice@seznam.cz

IČ 75029341

Žádost přijata dne:.....Registrační číslo:.....

ŽÁDOST O PŘIJETÍ K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Žadatel (dítě)

Jméno Příjmení Datum narození

Bydliště

Zastoupený (zákonný zástupce)

Jméno a příjmení Bydliště

Email:.....Telefon:.....

Jméno a příjmení Bydliště

Email:.....Telefon:.....

Správní orgán, jemuž je žádost doručována: **Základní škola a Mateřská škola Bystročice, příspěvková organizace, Bystročice 65 779 00, zastoupená Mgr. Hanou Zajacovou, ředitelkou školy**

ŽÁDOST

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:

Druh vzdělávání (celodenní, polodenní): _____

Zdravotní stav, postižení, obtíže (alergie, dietní omezení, zrak, sluch aj.): _____

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k předškolnímu vzdělávání bude vyřizovat zákonný zástupce, který se zároveň zavazuje, že jedná ve shodě a informovanosti s druhým zákonným zástupcem dítěte:

Jméno, příjmení, bydliště

Podpis

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. školského zákona v platném znění, pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření.

Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb.

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 Bystročicích dne podpis zákonného zástupce.....

Základní přílohy:

1. Kopie rodného listu
2. Kopie očkovacího průkazu
3. Čestné prohlášení k očkování

Přílohy navíc u dítěte se zdravotním postižením:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení
2. Doporučení lékaře