

Registrační číslo	
Číslo jednací	

### Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Na základě § 34 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, **žádám jako zákonný zástupce dítěte o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání.**

**Dítě:**

jméno a příjmení dítěte:.....,  
 místo trvalého pobytu:....., PSČ:.....  
 datum narození:..... rodné číslo\*:.....,  
 státní občanství:..... zdravotní pojišťovna:.....

Zákonní zástupci se dohodli, že záležitosti přijetí dítěte do mateřské školy bude vyřizovat tento zákonný zástupce (dále jen „žadatel“):

**Žadatel:**

Jméno, příjmení, titul: .....  
 Trvalé bydliště:..... PSČ:.....  
 Doručovací adresa (pokud se liší od adresy trvalého bydliště): .....  
 Tel.: ..... e-mail: .....

Vámi poskytnuté údaje budou zpracovávány za účelem plnění povinností vyplývajících ze zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů (dále jen „školský zákon“), a jeho prováděcích předpisů, zejména za účelem vedení dokumentace školy a plnění povinností školy v souladu s § 16 školského zákona. Rozsah zpracovávaných osobních údajů vyplývá z § 28 školského zákona.

Osobní údaje budou zpracovávány po dobu plnění předškolní docházky dítěte v Mateřské škole, Praha 8, Šiškova 2, a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace ve škole archivuje. Údaje budou zpracovávány pouze školou jako správcem osobních údajů a bez souhlasu zákonných zástupců nebudou dále předávány. Subjekt údajů, resp. jeho zákonný zástupce má právo přístupu k osobním údajům, právo na opravu osobních údajů, jakož i o další práva stanovená v § 21 zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

Podpisy **obou** zákonných zástupců: .....  
 .....  
 ..... podpis zákonného zástupce – žadatele  
 .....  
 ..... podpis druhého zákonného zástupce

**Vyplní ředitelka MŠ v den přijetí žádosti!**

Datum podání žádosti a předání registračního čísla: .....

Ověřil: ..... podpis ředitele MŠ

Přílohy žádosti:

Evidenční list pro dítě v mateřské škole – potvrzení zdravotní způsobilosti

\* - nepovinný údaj