

# Základní škola a Mateřská škola Chrášťany

Chrášťany 100, PSČ 373 04, okres České Budějovice

## Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Jméno a příjmení dítěte:		
Datum a místo narození:	Rodné číslo:	
Adresa trvalého pobytu: PSČ, obec, ulice, č. popisné		
Státní občanství:	Mateřský jazyk:	Zdravotní pojišťovna:

**Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v Základní škole a Mateřské škole Chrášťany ve školním roce 2021/22.**

*Žádost je určena statutárnímu orgánu Základní školy a Mateřské školy Chrášťany, ředitelce Mgr. Miroslavě Machové.*

Jméno a příjmení matky:	Telefon:
Adresa trvalého pobytu:	

Jméno a příjmení otce:	Telefon:
Adresa trvalého pobytu:	

Sourozenci dítěte:
--------------------

Předpokládaný datum nástupu dítěte k předškolnímu vzdělávání:

**Zákonní zástupci zvolili společného zmocněnce (zákonného zástupce) pro doručování písemností:**

JMÉNO A PŘÍJMENÍ

PŘESNÁ ARESA

(ulice, číslo popisné, obec, PSČ)

KONTAKTNÍ TELEFON

e-mail

ID DATOVÁ SCHRÁNKA

PODPIS

Potvrzuji správnost zapsaných údajů o mém dítěti v souvislosti se zápisem do Základní školy a Mateřské školy Chrášťany a 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, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, pořádání školních akcí školy, úrazové pojištění žáků, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje, v případě nepřijetí na dobu nezbytně nutnou pro zpracování a uchování údajů týkajících se tohoto Správního řízení. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb.

V.....

dne .....

Podpisy obou zákonných zástupců:

**Žádost přijata dne:**