REGISTRAČNÍ ČÍSLO:

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE**

Zákonný zástupce dítěte

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení: |  |
| Bydliště: |  |

# **žádá o přijetí dítěte**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení: |  |
| Narozeného(né) dne: |  |
| S trvalým pobytem: |  |

k předškolnímu vzdělávání v Mateřské škole v Raduni ve školním roce 2023 - 2024

|  |  |
| --- | --- |
| Datum nástupu dítěte k předškolnímu vzdělávání: | Od |
| Pro stanovení podmínek pobytu dítěte v MŠ podle § 1a odst. 5 vyhlášky číslo 43/ 2006 sb., o předškolním vzdělávání uvádím následující doplňující údaje: |
| Požadovaná délka docházky dítěte do MŠ: | Pravidelně po celý měsíc* 1. S celodenní docházkou v době od 6:15 do 16:15 hodin
	2. S polodenní docházkou v době od ……………. do …………….
 |
| Dávám svůj souhlas Mateřské škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla mého dítěte ve smyslu ustanovení zákona č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění a zákona 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel a rodných číslech 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, mimoškolní akce školy jako jsou školní výlety, úrazové pojištění žáků a pro jiné účely související s běžným chodem školy.Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na této mateřské škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje.Souhlas poskytuji pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé údaje poskytnout dalším osobám a úřadům. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb., zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat a to bez udání důvodu. |

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k předškolnímu vzdělávání bude vyřizovat zákonný zástupce (jméno a příjmení):

V Raduni dne:

Podpisy zákonných zástupců dítěte:

REGISTRAČNÍ ČÍSLO:

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE**

Zákonný zástupce dítěte

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení: |  |
| Bydliště: |  |

# **žádá o přijetí dítěte**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení: |  |
| Narozeného(né) dne: |  |
| S trvalým pobytem: |  |

k předškolnímu vzdělávání v Mateřské škole ve Vršovicích ve školním roce 2023 - 2024

|  |  |
| --- | --- |
| Datum nástupu dítěte k předškolnímu vzdělávání: | Od |
| Pro stanovení podmínek pobytu dítěte v MŠ podle § 1a odst. 5 vyhlášky číslo 43/ 2006 sb., o předškolním vzdělávání uvádím následující doplňující údaje: |
| Požadovaná délka docházky dítěte do MŠ: | Pravidelně po celý měsíc1. S celodenní docházkou v době od 6:15 do 16:15 hodin
2. S polodenní docházkou v době od ……………. do …………….
 |
| Dávám svůj souhlas Mateřské škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla mého dítěte ve smyslu ustanovení zákona č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění a zákona 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel a rodných číslech 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, mimoškolní akce školy jako jsou školní výlety, úrazové pojištění žáků a pro jiné účely související s běžným chodem školy.Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na této mateřské škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje.Souhlas poskytuji pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé údaje poskytnout dalším osobám a úřadům. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb., zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat a to bez udání důvodu. |

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k předškolnímu vzdělávání bude vyřizovat zákonný zástupce (jméno a příjmení):

V Raduni dne:

Podpisy zákonných zástupců dítěte:

REGISTRAČNÍ ČÍSLO:

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE**

Zákonný zástupce dítěte

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení: |  |
| Bydliště: |  |

# **žádá o přijetí dítěte**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení: |  |
| Narozeného(né) dne: |  |
| S trvalým pobytem: |  |

k předškolnímu vzdělávání v Mateřské škole ve Chvalíkovicích ve školním roce 2023 - 2024

|  |  |
| --- | --- |
| Datum nástupu dítěte k předškolnímu vzdělávání: | Od |
| Pro stanovení podmínek pobytu dítěte v MŠ podle § 1a odst. 5 vyhlášky číslo 43/ 2006 sb., o předškolním vzdělávání uvádím následující doplňující údaje: |
| Požadovaná délka docházky dítěte do MŠ: | Pravidelně po celý měsíc1. S celodenní docházkou v době od 6:15 do 16:15 hodin
2. S polodenní docházkou v době od ……………. do …………….
 |
| Dávám svůj souhlas Mateřské škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla mého dítěte ve smyslu ustanovení zákona č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění a zákona 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel a rodných číslech 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, mimoškolní akce školy jako jsou školní výlety, úrazové pojištění žáků a pro jiné účely související s běžným chodem školy.Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na této mateřské škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje.Souhlas poskytuji pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé údaje poskytnout dalším osobám a úřadům. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb., zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat a to bez udání důvodu. |

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k předškolnímu vzdělávání bude vyřizovat zákonný zástupce (jméno a příjmení):

V Raduni dne:

Podpisy zákonných zástupců dítěte: