



Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání Žádost o přijetí do Dětské skupiny při MŠ a ZŠ Vedrovice

č. j. registrační číslo:

Žadatel (zákonný zástupce)

Jméno a příjmení: trvalý pobyt:
kontaktní telefon: ověřil dle OP: (VYPLNÍ ŠKOLA)

žádá ředitelku Mateřské školy a Základní školy Vedrovice, okres Znojmo, příspěvková organizace o přijetí dítěte

Dítě

Jméno a příjmení :.....
datum narození :.....rodné číslo:.....
místo trvalého pobytu :.....

k předškolnímu vzdělávání v Mateřské škole Vedrovice, okres Znojmo, příspěvková organizace.

POŽADOVANÁ DOCHÁZKA

CELODENNÍ - POLODENNÍ (4 HODINY)

Zákonní zástupci

Otec: Jméno a příjmení.....

doručovací adresa:.....

E-mail:..... Telefon:.....

Matka: Jméno a příjmení.....

doručovací adresa.....

E-mail:..... Telefon:.....

Dávám tímto souhlas MŠ a ZŠ Vedrovice, okres Znojmo, příspěvková organizace, aby evidovala osobní údaje včetně rodného čísla našeho dítěte, ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění, (GDPR). Svůj souhlas poskytujeme pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon v platném znění, pro vedení zdravotní dokumentace, psychologických a jiných vyšetření, pro mimoškolní akce školy (školní výlety), úrazové pojištění dětí a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Souhlas poskytuji na celé období předškolního vzdělávání dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace



ve škole archivuje. Souhlas poskytujeme pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů, nesmí tyto údaje poskytovat dalším osobám a úřadům.

Ve Vedrovicích, dne.....

.....
Podpis žadatele (zákonného zástupce)

Vyplňuje škola :

Žádost přijata dne:

Podpis: