



Základní škola a Mateřská škola Štramberk

Zauličí 485, 742 66 Štramberk, tel: 556 812 057

skola@zsstramberk.cz, www.zsstramberk.cz

Registrační číslo: _____ Přijato dne: _____

Číslo jednací: _____

Žadatel (zákonný zástupce):

Jméno a příjmení: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Adresa pro doručování: _____

Telefon: _____ Email: _____

Správní orgán, jemuž je žádost doručována: Základní škola a Mateřská škola Štramberk

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Podle ustanovení § 34 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon).

žádám o přijetí dítěte do školního roku 2024/2025

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____

Trvalé bydliště dítěte: _____

k celodennímu předškolnímu vzdělávání v MŠ Štramberk, 742 66 Štramberk, pro školní rok 2024/2025 od 1. 9. 2024 a délkou zkušebního pobytu 3 měsíce k pravidelné, celodenní docházce do MŠ až do zahájení plnění povinné školní docházky.

Upřednostňuji (výběr MŠ zakroužkujte): MŠ Bařiny x MŠ Zauličí

Dávám svůj souhlas mateřské škole k tomu, aby v rámci přijímacího řízení 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 a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR. 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. a podle Evropského nařízení ke GDPR.

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 _____ dne _____

_____ podpis zákonného zástupce

Přílohy u dítěte:

Potvrzení lékaře