

Mateřská škola Rajhradice, okres Brno-venkov, příspěvková organizace
Hlavní 351
Rajhradice
664 61 p. Rajhrad
k rukám zástupci statutárního zástupce

Jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte (žadatele): _____

Trvale bytem: _____

Kontakt – telefon: _____

Kontakt – email: _____

Kontakt – datová schránka: _____

Věc: Žádost o přijetí 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 mého dítěte k předškolnímu vzdělávání od __ . __ . ____ (den, měsíc, rok)

k celodenní* / polodenní* docházce.

jméno a příjmení: _____

narozený/á dne: _____

trvale bytem: _____

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k předškolnímu vzdělávání bude vyřizovat Výše uvedený zákonný zástupce.

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení evropského nařízení EP a Rady (EU) 2016/679 GDPR a 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 a vedení nezbytné dokumentace školy.

Dne _____

_____ podpis zákonného zástupce (žadatele)

* zvolenou možnost zakroužkujte