

Zákonný zástupce: Jméno, příjmení číslo OP:

Místo trvalého pobytu:

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání na školní rok 20__/20__

Základní škola a Mateřská škola, Bohuslavice, okres Šumperk, příspěvková organizace
Bohuslavice 68, 789 72, IČ: 70987335

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

žádám o přijetí mého dítěte _____, datum narození _____

k předškolnímu vzdělávání k datu _____.

Doplňující informace k žádosti:.....

Zdravotní postižení

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

Zákonný zástupce je tímto poučen,

že základní škola zpracovává a eviduje osobní údaje a osobní citlivé údaje dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. **110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů**, v platném znění a **Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27.04. 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů**. Osobní údaje jsou zpracovávány pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace a pedagogicko-psychologických vyšetření, pořádání školních akcí, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků.

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

Zákonný zástupce souhlasí se zpracováním osobních údajů:

souhlas označte

nesouhlas označte

- Zveřejňování údajů, fotografií a prací mého dítěte v propagačním materiálech školy, včetně internetových stránek školy a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Vybrané fotografie mohou být předány do Kroniky obce.

- **Souhlasím** s tím, že poskytnu škole své **telefonní číslo a E-mailovou adresu** – výhradně pro potřeby komunikace školy s mnou osobou. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů

Souhlas poskytnu na celé období školní docházky mého dítěte. Fotografické materiály mohou být použity i po ukončení školní docházky a slouží jako archivační materiály školy.

V _____ dne _____

podpis zákonného zástupce

Příloha :

- *Doporučení odborného lékaře (pediatra)*
(Tato povinnost se netýká dítěte, které plní povinné předškolní vzdělávání)

(Nebo, v případě, že dítě není řádně očkováno, *potvrzení* praktického lékaře dítěte, že je dítě proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci)