

Zákonný zástupce: Jméno, příjmení ..... číslo OP: .....

Místo trvalého pobytu: .....

## Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání na školní rok 2026/2027

**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 škola zpracovává a eviduje v žádosti uvedené osobní údaje zákonných zástupců a dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. za účelem vedení správního řízení zápisu a přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání. Při vedení dokumentace postupuje v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 (GDPR) a v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů

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 materiálu 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)