

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Podle ustanovení § 34, odstavce 2 a 3 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

žádám o přijetí k předškolnímu vzdělávání

na Základní škole a mateřské škole Horní Studénky, příspěvkové organizaci, okres Šumperk,
ve školním roce

Jméno a příjmení dítěte:.....

Datum narození:.....

Adresa trvalého bydliště:

.....

Předpokládaný termín nástupu předškolního vzdělávání:

Typ docházky: celodenní - polodenní¹⁾

Má dítě speciální vzdělávací potřeby, případně jaké:

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení:.....

Adresa trvalého bydliště:

.....

Adresa pro doručování písemností (je-li jiná, než místo trvalého bydliště):

.....

Tel. číslo:E-mail:

V
.....

dne

podpis zákonného zástupce dítěte

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

Strávník:

Jméno a příjmení dítěte:.....

Datum narození:.....

Adresa trvalého bydliště:

.....

.....

Rozsah stravování: ¹⁾

přesnídávka

polodenní (přesnídávka, oběd)

celodenní (přesnídávka, oběd, svačina)

Platba obědů probíhá zálohově předem inkasem nebo převodem na účet (při platbě se používá přidělený variabilní symbol).

Souhlas s inkasem:

Souhlas s inkasem je zařízen v bance ve prospěch Základní školy a mateřské školy Horní Studénky na č. účtu: 115-8704810227/0100.

Z účtu č.

Povinností rodičů je nahlásit škole změnu peněžního ústavu, čísla účtu, osobních údajů.

V

.....

dne

podpis zákonného zástupce dítěte

Čestné prohlášení k očkování

Prohlašuji, že

Jméno a příjmení dítěte:.....

Datum narození:.....

se podrobil(a) všem stanoveným pravidelným očkováním podle zákona o ochraně veřejného zdraví.

Příloha: kopie očkovacího průkazu

V

.....

dne

podpis zákonného zástupce dítěte

Dávám svůj souhlas k tomu, aby Základní škola a mateřská škola Horní Studénky, Horní Studénky 93, Zábřeh 789 01 zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje (včetně rodného čísla mého dítěte) ve smyslu ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění a zákona č. 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel a rodných číslech, v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. (školský zákon v platném znění), pro účely vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Souhlas poskytuji pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám.

V

.....

dne

podpis zákonného zástupce dítěte

Poznámky:

¹⁾ *nehodící škrtněte*