Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Registrační číslo: Pořadové číslo žádosti:

**Rodiče dítěte, zákonní zástupci dítěte:**

|  |
| --- |
| **Jméno a příjmení matky:**  |
| Adresa trvalého pobytu:  |
| Adresa pro doručování:  |
| Telefon:  |

|  |
| --- |
| **Jméno a příjmení otce:**  |
| Adresa trvalého pobytu :  |
| Telefon:  |

**Žádají o přijetí dítěte**

|  |
| --- |
| **Jméno a příjmení dítěte:**  |
| Datum narození: Místo narození: **RČ:**  |
| Státní občanství: ČR |
| Adresa trvalého pobytu:  |
| Zdravotní pojišťovna:  |
| **k předškolnímu vzdělávání na školní rok: 2020/2021** |
| zahájení docházky do MŠ **od :** do nástupu do ZŠ |
| **Celodenní docházka :**  |
| **Polodenní docházka:**  |

Dítě má v MŠ staršího sourozence:

Dáváme svůj souhlas, MŠ Dr. Joklíka U Vodojemu v Kyjově k tomu, aby evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla našeho dítěte, ve smyslu všech 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 poskytujeme pro účely vedení povinné dokumentace školy podle Zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických a jiných vyšetření, pro mimoškolní akce školy *(školní výlety),* úrazové pojištění dětí a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Souhlas poskytuji na celé období předškolní docházky dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace ve škole archivuje. Souhlas poskytujeme pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů, nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům.

# V Kyjově dne :

Podpisy rodičů/zákonných zástupců: …………………………………………….